

**Dane Klienta**

Imię i nazwisko / Firma :

Ulica, Numer, Miasto :

Telefon, e-mail :

**Dane reklamowanego towaru**

Nazwa towaru :

Data zakupu :

Numer paragonu/faktury :

Data wykrycia wady :

Opis wady, uszkodzenia,

W przypadku braku możliwości naprawy, proszę o: (proszę zaznaczyć oczekiwaną formę rozpatrzenia)

[ ] - wymianę produktu na nowy

[ ] - zwrot środków na rachunek:

Właściciel rachunku :

Bank :

Numer rachunku :

\_\_\_\_\_  
Podpis

Produkt razem z wypełnionym formularzem reklamacji prosimy wysłać na adres:

**Calvado**  
**Graniczna 4**  
**00-130 Warszawa**