



FORMULARZ REKLAMACYJNY

NAGRODY W PROGRAMIE LOJALNOŚCIOWYM KARTA WISAN



(wypełniony i podpisany formularz należy złożyć bezpośrednio w punkcie sprzedaży, bądź jego skan przesłać drogą elektroniczną na adres : bok@wisan.pl)

1. DANE UCZESTNIKA PROGRAMU LOJALNOŚCIOWEGO KARTA WISAN

(zwanego dalej REKLAMUJĄCYM):

Nr KARTY WISAN REKLAMUJĄCEGO.....

Kontakt (tel. lub adres e-mail):.....

2. REKLAMOWANA NAGRODA:

Data otrzymania nagrody przez REKLAMUJĄCEGO.....

Nazwa nagrody w KATALOGU NAGRÓD.....

Ilość wykorzystanych punktów w ramach odbioru powyższej nagrody.....

3. ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (opis wad i okoliczności ich powstania):

.....
.....
.....
.....

Kiedy wady zostały stwierdzone.....

4. DZIAŁANIA NAPRAWCZE/ŻĄDANIE REKLAMUJĄCEGO (zaznaczyć X przy wybranej opcji):

wymiana nagrody na wolną od wad,

usunięcie wady,

zwrot nagrody skutkujący zwrotem punktów na kartę

.....

(data i czytelny podpis REKLAMUJĄCEGO)