**FORMULARZ REKLAMACJI**

## REKLAMUJĄCY:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |  |
| Adres: |  |
| Osoba do kontaktu: |  |
| Telefon kontaktowy w sprawie reklamacji: |  |
| E-mail kontaktowy w sprawie reklamacji: |  |
| Numer rachunku bankowego i nazwa banku (na potrzeby zwrotu środków): |  |

## PRZEDMIOT REKLAMACJI:

|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie towaru (numer/y modelu/i v numer/y seryjny/e – jeśli widoczne): |  |
| Ilość reklamowanych sztuk: |  |
| Numer faktury i data zakupu\*: |  |
| Opis wady, uszkodzenia lub niezgodności: | |
|  | |
| Termin i okoliczności stwierdzenia wady: | |
|  | |
| Data: |  |
| Podpis osoby reklamującej:  *(wydrukowany i podpisany formularz należy dołączyć do przesyłki z reklamowanym towarem)* |  |

## Nota informacyjna:

Jeśli w formie pisemnej nie ustalono inaczej, reklamacja realizowana jest na warunkach i w terminach określonych w Ogólnych Warunkach Handlowych dostępnych na stronie internetowej http://[www.edscontrollers.com//ogolne-warunki-handlowe](http://www.edscontrollers.com//ogolne-warunki-handlowe)

Reklamacje obsługiwane są przez dział serwisowy: [service@edscontrollers.com](mailto:service@edscontrollers.com) , tel. kont. +48 500 316 016.

Przed wysyłką reklamowanego towaru zaleca się kontakt z działem serwisowym.

Adres do wysyłki towaru, jeśli nie ustalono inaczej:

**eDev Studio sp. z o.o.**

**ul. Trylińskiego 16 p. 16, 10-683 Olsztyn**

\* Jeśli towar został zakupiony u podmiotu innego niż eDev Studio sp. z o.o. (dystrybutor, hurtownia, sklep), należy dołączyć dowód zakupu.

Przed oddaniem towaru do serwisu, o ile to możliwe, należy zabezpieczyć dane z urządzenia (zgrać, skopiować). Dane mogą ulec utracie w trakcie naprawy. eDey Studio sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za utratę danych przechowywanych w urządzeniu.

W przypadku wymiany towaru na nowy, towar reklamowany przechodzi na własność eDev Studio sp. z o.o. i nie jest zwracany Reklamującemu.

## PRZEBIEG I SPOSÓB REALIZACJI ZGŁOSZENIA REKLAMACJI:

(wypełnia eDev Studio sp. z o.o.)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer sprawy: |  |
| Data wpływu zgłoszenia: |  |
| Osoba prowadząca sprawę: |  |
| Opis stanu towaru z momentu przyjęcia do reklamacji: | |
|  | |
| Sposób załatwienia sprawy: | |
|  | |
| Data zakończenia sprawy: |  |
| Podpis: |  |