

Kellékszavatossági, termékszavatossági igény bejelentő lap

(Kérjük nyomtatott betűvel kitölteni!)

Alulírott kijelentem, hogy kellékszavatossági igényt / termékszavatossági igényt (A megfelelő választ kérjük aláhúzással vagy bekarikázással jelölni!) kívánok érvényesíteni az alábbi termék(ek) tekintetében:

Fogyasztó neve*:

Fogyasztó címe*:

Fogyasztó telefonszáma:

Fogyasztó e-mail címe:

Termék(ek) cikkszáma:

Termék(ek) vételára:

Rendelészám:

Számla sorszáma*:

A termékkel kapcsolatos panasz leírása, a választott igény megjelölése (csere, kijavítás, stb.) *:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alulírott **a kellékszavatossági vagy termékszavatossági igény érvényesítéséhez kapcsolódó tájékoztatást elolvastam** az Ultras webshop honlapján, és azt megértettem. A fenti adatok hiánytalanok, és a valóságnak megfelelőek.

Kelt. 20....,,

.....

A Fogyasztó aláírása

A *-gal jelölt adatok megadása kötelező!