

SuroVital s.c. M. Rendak, K. Szwed s.c.
ul. Kolumba 1
02 - 288 Warszawa, Polen
E-Mail: sklep@surovital.pl
Tel.: +48 574 003 537
BDO 000124545

....., den

Name und Nachname des/der Verbraucher(s)

Adresse des/der Verbraucher(s)

Reklamation der Ware

Im Folgenden setze ich Sie in Kenntnis, dass die von mir am (Datum) gekaufte Ware
..... fehlerhaft ist.

Der Mangel besteht in:

.....
.....

Der Mangel wurde am (Datum)..... festgestellt.

In Anbetracht des Vorstehenden verlange ich gemäß dem Gesetz vom 23. April 1964, dem Zivilgesetzbuch:

- Den Austausch der Ware gegen Neuware im Sinne von Art. 561 § 1 ZGB *)
- Eine kostenfreie Reparatur der Ware im Sinne von Art. 561 § 1 ZGB *)
- Eine Senkung des Warenpreises um (in Worten:
.....) PLN. Bitte um Rückerstattung des
genannten Betrages auf das folgende Bankkonto
..... / per Postanweisung an meine
Hausanschrift im Sinne von Art. 560 § 1ZGB *)
- Ich trete vom Vertrag zurück und bitte um Rückerstattung des Warenpreises auf das folgende
Bankkonto..... / per Postanweisung an
meine Hausanschrift im Sinne von Art. 560 § 1ZGB *)

Ich erkläre, dass ich das Produkt im Rahmen eines Vertrages erworben habe, der in unmittelbarem
Zusammenhang mit meiner geschäftlichen Tätigkeit steht, und sich aus dem Inhalt dieses Vertrages ergibt, dass er
für mich keinen beruflichen Charakter hat, der sich insbesondere aus dem Gegenstand meiner geschäftlichen
Tätigkeit ergibt. JA | NEIN

Mit freundlichen Grüßen

.....

*unzutreffendes streichen