

REKLAMATIONS-FORMULAR

Auftragsnummer: _____
 Rechnungsnummer: _____
 Rückgabedatum: _____

KUNDENANGABEN:

Vorname und Nachname: _____
 Adresse: _____
 PLZ und Ort: _____
 Telefonnummer: _____
 E-Mail Adresse: _____

Soll die Erstattung auf das Zahlungsmedium erfolgen, mit welchem sie die Bestellung bezahlt haben?

Ja Nein

Falls nein, dann geben sie hier ihre IBAN an:

ANGABEN ZUR WARE:

Artikel	Menge	Grund der Reklamation
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

AUFGRUND EINES SACHMANGLES ERHEBE ICH ANSPRUCH AUF (Bitte ankreuzen):

- Austausch der Ware
- Erstattung des Kaufpreises
- Erstattung des Kaufpreises im Verhältnis zum Mangelumfang
- Reparatur der Ware

Bitte senden Sie die Artikel per Post an folgende Adresse:

Paketa.de
92190906
Schloßplatz 2
08648 Bad Brambach

Wichtig! Geben sie die oben aufgeführte Nummer 92190906 mit an, damit ihr Paket richtig zugeordnet werden kann.

Ausführliche Informationen und Anweisungen bezüglich Mängelansprüchen finden sie in den allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB). Reklamationen müssen innerhalb von 60 Tagen ab Warenerhalt eingereicht werden. Bei der Rückgabe der Ware muss dieses Formular sowie eine Kopie der Rechnung beigelegt werden.

Adrial d.o.o. wird ihre personenbezogene Daten gemäß der Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG sowie in Übereinstimmung mit den auf den Datenschutz bezogenen Geschäftsbedingungen verarbeiten. Ihre Daten werden ausschließlich zu dem Zweck, für den die Daten an uns übermittelt worden sind, verarbeitet.

Datum: _____

Unterschrift des Kunden: _____