



**ZABI Sp. z o.o.**  
43-354 Czaniec , ul. Dworska 22  
Tel. 33 8109 744, 501 665 204  
email: biuro@zabi.pl

Adresat:

ZABI Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Czańcu 43-354 przy ulicy Dworskiej 22 , wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bielsku – Białej VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 6732, NIP 937-23-32-157, o kapitale zakładowym 2 050 000,00zł.

Ja/My(\*) niniejszym informuję/informujemy(\*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy(\*) umowy dostawy następujących rzeczy(\*) umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy(\*)/o świadczenie następującej usługi(\*)

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

<b>Data zawarcia umowy(*)/odbioru(*)</b>	
<b>Numer zamówienia</b>	
<b>Imię i nazwisko konsumenta(-ów)</b>	
<b>Telefon kontaktowy</b>	
<b>Adres konsumenta(-ów)</b>	
<b>Numer konta bankowego</b>	
<b>Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)</b>	
<b>Data</b>	

(\*) Niepotrzebne skreślić.



**PROTOKÓŁ Z REKLAMACJI**  
data.....

Nr.....

**I. Informacje o kliencie:**

1. Imię i nazwisko klienta(nazwa firmy):.....
2. Telefon..... 3. E-mail:.....
4. Data zakupu:..... 5. Numer faktury:.....
6. Osoba do kontaktu (imię, nazwisko, tel.):.....

**II. Informacje o przedmiocie reklamacji:**

1. Nazwa przedmiotu:.....
2. Ilość egzemplarzy do zwrotu:.....
3. Powód reklamacji:.....
4. Zdjęcia przedmiotu reklamowanego

**III. Żądanie klienta:**

- Wymiana na nowy egzemplarz
- Zwrot pieniędzy
- Naprawa
- Inne .....  
.....

**Uwaga:** Formularz należy wypełnić czytelnie i kompletnie. Niewypełnienie pól I-III formularza bądź błędne podanie danych spowoduje odmowę reklamacji.

Podpis osoby odbierającej reklamacje:

Podpis osoby zgłaszającej reklamacje:

**DECYZJA O ZASADNOŚCI REKLAMACJI:**

Rodzaj decyzji:

- Reklamacja  
uzasadniona
- Reklamacja  
nieuzasadniona

Uzasadnienie decyzji i sposób korekcji:

**Przyjęcie reklamacji:**

1. Imię i nazwisko osoby przyjmującej:.....
2. Data:.....
3. Uwagi:.....  
.....

Podpis osoby odpowiedzialnej: