1. **számú melléklet: REKLAMÁCIÓS ŰRLAP**

Reklamáció benyújtásának dátuma: ………………..…………………….…………………..

Hiba felfedezésének dátuma: ……………………..………………………..…………………

**Felhasználó adatai:**

Név:…………………………………………………………………………………………….

E-mail cím:……………………………………………………………...……………………..

Telefonszám:…….….………………………………………………………………………...

**Reklamált termék adatai:**

Számla sorszáma:……………………………………………………………………..……….

Termék azonosítója, megnevezése:……………………………………………………………

**Hiba leírása:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

A terméket kérjük a kitöltött űrlappal együtt elküldeni az Ipoly Cipőgyár Kft. 2660 Balassagyarmat, Horváth Endre út 2. címre.

A reklamáció vizsgálatát a beérkezéstől számítva 3 napon belül elkezdjük. Ha kérdés merülne fel a reklamációval kapcsolatban, kérjük keressen minket a [raktar@ipolycipo.hu](mailto:raktar@ipolycipo.hu)e-mail címen. A megadott személyes adatokat felhasználjuk a reklamáció elbírálása során.

Adatvédelmi szabályzat az ÁSZF 9.3. pontjában rögzítve.