

Załącznik nr 1 do Regulaminu Sprzedaży Wysyłkowej

Reklamowany produkt wraz ze zgłoszeniem reklamacyjnym prosimy przesać na adres: Apteka NOVA, ul. Wybickiego 47/49, 87-100 Toruń (tel. 609-044-584, e-mail: [reklamacje@aptekanova.com](mailto:reklamacje@aptekanova.com)) i zachować dowód nadania przesyłki. Nie przyjmujemy paczek za pobraniem.

### ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Niniejszym zgłaszam reklamację zakupionego przeze mnie produktu:

<b>NUMER ZAMÓWIENIA</b>	
<b>NAZWA REKLAMOWANEGO PRODUKTU</b>	
<b>NUMER SERII REKLAMOWANEGO PRODUKTU (jeżeli występuje)</b>	
<b>PRZYCZYNA REKLAMACJI/SZCZEGÓŁOWY OPIS WADY</b>	
<b>DATA STWIERDZENIA WADY</b>	

FORMA ROZPATRZENIA REKLAMACJI:

- Naprawa    Wymiana    Obniżka ceny    Zwrot pieniędzy

SPOSÓB DOKONANIA ZWROTU PŁATNOŚCI (w przypadku żądania zwrotu pieniędzy):

- Automatycznie - na konto, z którego wpłynęła wpłata (PayU)
- Przelew tradycyjny na rachunek bankowy nr:

\_\_\_\_\_

SPOSÓB DOSTARCZENIA DECYZJI W SPRAWIE ROZPATRZENIA REKLAMACJI:

- E-mail    List

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Czytelny podpis Kupującego\*

*Podpisując niniejsze zgłoszenie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Apteka NOVA s.c. M.P.P.M. Czubak oraz przez podmioty, którym Apteka NOVA s.c. M.P.P.M. Czubak powierzyła przetwarzanie danych, do celów związanych z rozpatrzeniem niniejszego zgłoszenia, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).*