

## Wzór

# ZGŁOSZENIA DLA KONSUMENTA - PRODUKT NIEBEZPIECZNY

### [NASZE DANE]

<b>SKLEP</b>	
<b>FIRMA</b>	Azagroup Spółka Akcyjna
<b>NR KRS</b>	0000535527
<b>NR NIP</b>	5252605277
<b>ADRES DO ZWROTU</b>	Al. Krakowska 140A, 05 – 552 Marysin
<b>NUMER TELEFONU</b>	+48 22 113 70 70
<b>ADRES E-MAIL</b>	bezpieczny@azagroup.eu

### [TWOJE DANE]

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	_____
<b>ADRES</b>	_____
<b>NUMER TELEFONU</b>	_____
<b>E - MAIL</b>	_____

Miejscowość, data: \_\_\_\_\_

### Zgłoszenie niebezpiecznego produktu

<b>NAZWA I OPIS PRODUKTU</b>	_____
<b>NUMER SERYJNY/MODEL</b>	_____
<b>DATA ZAKUPU</b>	_____

#### Opis zagrożenia

(Szczegółowo opisz problem, np. spowodował podrażnienie skóry, ma ostre krawędzie itp.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Opis sytuacji, w której wystąpiło zagrożenie

(Jeśli doszło do incydentu, opisz co się stało, czy ktoś odniósł obrażenia, czy produkt uległ uszkodzeniu itp.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

**Twoje oczekiwania:**

- | Naprawa produktu
- | Wymiana na nowy
- | Zwrot pieniędzy

**Załączniki (jeśli dostępne):**

- | Zdjęcia produktu oraz wadliwego elementu
- | Kopia dowodu zakupu
- | Inne, wymień: \_\_\_\_\_

**Proszę o pilne rozpatrzenie mojego zgłoszenia i udzielenie odpowiedzi w terminie 14 dni.**

Z poważaniem

---