

Procedura i formularz reklamacji

Pole	Wartość
Wersja	1.0
Data wejścia w życie	2026-09-01
Przedsiębiorca	Movement Care Tomasz Hruświcki
Dokument zastępowany	Nie dotyczy - pierwsza wersja w tym systemie

Jak złożyć reklamację

Wyślij wiadomość na tomasz@movementcare.pl albo list na ul. Czarnucha 11/7, 61-612 Poznań. Reklamacja nie wymaga specjalnego formularza.

Warto podać: imię i nazwisko, e-mail, numer zamówienia, nazwę produktu, datę ujawnienia problemu, opis niezgodności, oczekiwane rozwiązanie oraz materiały pomagające odtworzyć błąd.

Odpowiemy konsumentowi w terminie 14 dni od otrzymania reklamacji, o ile przepis szczególny nie stanowi inaczej. Odpowiedź wyślemy na trwałym nośniku.

Formularz

Imię i nazwisko:

E-mail / telefon:

Numer i data zamówienia:

Produkt / usługa:

Opis problemu i okoliczności:

.....

.....

Żądanie klienta:

☐ doprowadzenie treści cyfrowej do zgodności

☐ poprawienie błędu w planie

☐ obniżenie ceny, jeżeli spełnione są warunki ustawowe

☐ odstąpienie od umowy, jeżeli spełnione są warunki ustawowe

☐ inne:

Załączniki / link do zrzutu bez danych zdrowotnych:

Data: Podpis przy wersji papierowej:

Nie przesyłaj dokumentacji medycznej w zwykłej reklamacji. Jeżeli jest potrzebna, uzgodnimy bezpieczny kanał.