

SENSUM MARE

NATURAL SKINCARE

KWESTIONARIUSZ REKLAMACYJNY

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Numer zamówienia:

.....

3. Data zamówienia:

.....

4. Nazwa reklamowanego produktu:

.....

5. Data ważności reklamowanego produktu:

.....

6. Numer partii reklamowanego produktu:

.....

7. Czy produkt został otwarty i używany?

.....

8. Dokładny opis wady produktu:

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

.....

9. Czy występują u Pani/Pana alergie na któryś ze składników? Jeśli tak, czym się objawiają?

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

10. Dokładny opis obecnej pielęgnacji:

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

11. Typ cery (sucha, tłusta, mieszana):

.....

12. Czy Pani/Pana skóra często reaguje (np. zaczerwienieniem) na nowy kosmetyk do pielęgnacji? Czy jest wrażliwa?

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

13. Czy zмага się Pani/Pan z problemami skórnymi? Jeśli tak, jakimi?

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

14. Czy podczas testowania reklamowanego produktu, używał/a też Pani/Pan innych nowych kosmetyków, które mogły spowodować uczulenie?

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

.....

15. Jakie są Pani/Pana oczekiwania względem kosmetyku?

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

16. Czy w przeciągu ostatnich kilku miesięcy wystąpiła u Pani/Pana reakcja alergiczna?

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

17. Czy przyjmuje Pani/Pan leki na stałe? Jeśli tak, jakie?

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

18. *Czy jest Pani w ciąży?

.....

Uprzejmie prosimy, aby w załączniku maila reklamacyjnego przesać również zdjęcia opakowania produktu i/lub zdjęcia zmian skórnych, jeśli takowe wystąpiły.

Żądam: wymiany towaru na nowy, zwrotu środków pieniężnych na konto