

WNIOSEK

o rozpoznanie sprawy przed Stałym Polubownym Sądem Konsumenckim przy
Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej w _____

I. DANE STRON SPORU

POWÓD:

1. Imię i nazwisko:
2. Adres:
3. Telefon:
4. Występujący w imieniu:
(Wypełnić wówczas, gdy skargę składa przedstawiciel konsumenta)

POZWANY:

1. Imię i nazwisko/firma:
2. Adres/siedziba:
3. Telefon:
4. Inne dane:

II. PRZEDMIOT SPORU *(zakreślić właściwy)*

1. Niedostarczenie produktu:
2. Brak świadczenia usługi:
3. Zwłoka w dostarczeniu produktu:
4. Zwłoka w świadczeniu usługi:
5. Wadliwość produktu:
6. Nienależyta jakość usługi/ szczegóły:
7. Produkt niezgodny z zamówieniem:
8. Produkty/ usługi niezamówione:
9. Odmowa sprzedaży:
10. Odmowa wykonania usługi:
11. Brak lub niepełna informacja na temat produktu lub usługi:
12. Nieuzasadniony wzrost ceny:
13. Dodatkowe opłaty nieznanne przy zawarciu umowy:
14. Odstąpienie od umowy:
15. Żądanie odsetek:
16. Żądanie odszkodowania:
- Problem innego typu:
-
-

WARTOŚĆ PRZEDMIOTU SPORU:

III. OKOLICZNOŚCI

(Należy podać datę i miejsce zakupu produktu lub podpisania umowy o świadczeniu usługi, opisać produkt lub usługę, podać cenę, warunki płatności i wszelkie innego rodzaju informacje mogące mieć znaczenie dla oceny zasadności wniosku):

.....

.....

.....

.....

.....

IV ŻĄDANIE KONSUMENTA *(zakreślić właściwe)*

1. Dostawa produktu lub świadczenie usługi:
2. Naprawa produktu lub należyte wykonanie usługi:
3. Wymiana produktu:
4. Odstąpienie od umowy:
5. Informacja na temat produktu/usługi:
6. Wypłata odszkodowania w wysokości:
7. Zwrot pierwszej raty w wysokości:
8. Zwrot innych dokonanych wpłat w wysokości:
9. Obniżenie ceny:
- Żądanie innego rodzaju:

.....

.....

.....

V. DODATKOWE WYJAŚNIENIA *(nieobowiązkowe)*

.....

.....

.....

.....

VI. ZAŁĄCZNIKI *(należy dołączyć posiadane kopie dokumentów: paragonu, umowy, potwierdzenia odbioru itp.):*

Załączniki:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

VII. OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK

WYRAŻAM ZGODĘ NA ROZPATRZENIE SPRAWY PRZED STAŁYM
POLUBOWNYM SĄDEM KONSUMENCKIM I AKCEPTUJĘ REGULAMIN
DZIAŁANIA SĄDU.

Miejscowość _____ dnia _____

(podpis wnioskodawcy)