

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Dane klienta

Imię i Nazwisko: _____ Numer telefonu: _____

Dane adresowe: _____

Adres e-mail: _____

Przedmiot reklamacji

INDEKS I NAZWA CZ. CI: _____ CENA ZAKUPU: _____

Dane pojazdu:

Marka i model: _____ Rok produkcji: _____

Nr nadwozia: _____ Pojemność silnika: _____

Data montażu

Montaż cz. ci: _____ Demontaż cz. ci: _____

Stan licznika

Przy montażu: _____ Przy demontażu: _____

Warsztat montażowy		Warsztat demontażowy	
Pieczęć	Data i podpis	Pieczęć	Data i podpis

Kto i kiedy stwierdził i zdiagnozował usterkę?

Przyczyna reklamacji - dokładny opis usterki

Wymagania reklamującego

Wymiana cz. ci na nową: _____ Zwrot gotówki: _____ Inne: _____

Numer konta: _____

Podpis klienta: _____

ODCI

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA REKLAMACJI

ODCINEK DLA KLIENTA

NAZWA / INDEKS CZ. CI: _____

DATA PRZYJĘCIA REKLAMACJI _____ PODPIS / PIECZĘTKA PRZYJMUJĄCEGO _____

Klient w przeciągu 14-dni zostanie poinformowany o sposobie rozwiązania reklamacji.