

Miejscowość:

data:

FORMULARZ REKLAMACYJNY /ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE Nr

REKLAMUJĄCY	PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ					
Imię i nazwisko Adres: Telefon: Adres e-mail:	Imię i nazwisko					
Dane i opis usterki	Dane pojazdu					
(dokładny opis usterki, ew. wyniki badań, opinia warsztatu naprawczego)	(Marka, model i typ pojazdu)					
Data i numer dowodu zakupu	Wykrycie usterki */	Wykrywający usterkę */	Miejsce wykrycia usterki	Rok produkcji	Silnik	Nr nadwozia/Nr podwozia
	przed montażem/ w czasie montażu/ w trakcie eksploatacji/ po kolizji	Użytkownik/ warsztat				
Numer katalogowy i nazwa reklamowanej części	Ilość szt./kpl.			Dane montażu / demontażu		
				Data montażu	Stan licznika	Wykonujący montaż
				Data demontażu	Stan licznika	Miejsce wykonania demontażu

*/ niepotrzebne skreślić

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz.926) w celu realizacji uprawnień wynikających z dokonanej transakcji zakupu towarów

.....
PODPIS KLIENT

Miejscowość:

data:

--	--	--	--

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. nr 101 poz.926) w celu realizacji uprawnień wynikających z dokonanej transakcji zakupu towarów

.....

PODPIS KLIENT