

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI NR

REKLAMUJĄCY:

Imię i nazwisko:
Adres:
Telefon:
Adres e-mail:

PRZYJMUJĄCY REKLAMACJE:

Miejscowość: data:

1) Indeks i nazwa części:
Ilość: szt./kpl.

2) Dane pojazdu:
marka, model i typ pojazdu rok produkcji / data pierwszej rejestracji

.....
nr nadwozia / podwozia pojemność / nr silnika

3) Data:
montażu części demontażu części

4) Stan licznika:
przy montażu części przy demontażu części

5) Kto montował część:

☐ Użytkownik ☐ Warsztat samochodowy

pieczęć warsztatu samoch., data i podpis

6) Kto i kiedy stwierdził usterkę:

☐ Użytkownik ☐ Warsztat samochodowy

☐ W trakcie eksploatacji ☐ Przed montażem ☐ W czasie montażu części ☐ Po kolizji

7) Przyczyna reklamacji (dokładny opis usterki, ew. wyniki badań, opinia warsztatu naprawczego):

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

8) Kto demontował część:

☐ Użytkownik ☐ Warsztat samochodowy

pieczęć warsztatu samoch., data i podpis

9) Rzeczywisty powód naprawy:

☐

Wymiana tylko reklamowanej części

☐

Rozszerzona naprawa danego zespołu/podzespołu

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

.....
data i podpis klienta