

## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE Nr .....

### REKLAMUJĄCY

Imię i nazwisko .....

Adres .....

NIP .....

tel. ....

Miejscowość ..... Data .....

1. Indeks i nazwa części: .....

Nr dokumentu zakupu: .....

Ilość: ..... szt/kpl.

2. Dane pojazdu: .....  
marka, model i typ poj. rok produkcji / data pierwszej rej. 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

6. Kto i kiedy stwierdził usterkę:  Użytkownik  Warsztat samochodowy *Pieczętka warsztatu, data, podpis*

W trakcie eksploatacji  Przed montażem  W czasie montażu części  Po kolizji

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

8. Kto demontował część:  Użytkownik  Warsztat samochodowy

9. Sposób realizacji reklamacji:  Wymiana w/w części  Zwrot gotówki

*Pieczętka warsztatu, data, podpis*

Wszystkie pola niniejszego druku muszą być wypełnione.

Niewypełnienie któregokolwiek z pól równoznaczne jest z negatywnym rozpatrzeniem reklamacji.