P11z1[w5]

PROTOKÓŁ REKLAMACJI TOWARU

WYPEŁNIA NABYWCA

Imię i nazwisko nabywcy/nazwa firmy:

Adres nabywcy:

Telefony kontaktowe: Adres e-mail:

Data nabycia towaru: Numer paragonu/Fv zakupu:

Nazwa towaru:

Numer seryjny:

Powód reklamacji [szczegółowy opis wady/uszkodzenia towaru]: .....

.....

.....

.....

Data stwierdzenia wady/uszkodzenia towaru: .....

Dane reklamującego dotyczące toku reklamacji: .....

Producent rozpatrzy zgłoszenie reklamacyjne w ciągu 14 dni od otrzymania niniejszego protokołu reklamacyjnego.

Decyzja producenta, co do sposobu rozpatrzenia reklamacji: .....

.....

Dane kontaktowe i adres, na który należy wysłać protokół reklamacyjny wraz z decyzją:

.....

.....

.....

Numer telefonu kontaktowego: .....

....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA PODPIS REKLAMUJĄCEGO

UWAGA! Do protokołu reklamacyjnego konieczne jest dołączenie karty gwarancyjnej i dowodu zakupu towaru.

AKCES MED

WYPEŁNIA PRODUCENT

.....	.....	.....
NUMER	DATA DOSTAWY WYROBU DO PRODUCENTA	PODPIS PRZYJMUJĄCEGO

UWAGI DOTYCZĄCE DOSTAWY (BRAKI W WYPOSAŻENIU STANDARDOWYM, RODZAJ WYPOSAŻENIA PONADSTANDARDOWEGO, ZABEZPIECZENIE W TRAKCIE TRANSPORTU) .....

.....

.....

DECYZJA DOTYCZĄCA SPOSOBU ROZPATRZENIA REKLAMACJI:

.....

.....

.....

DATA I SPOSÓB POINFORMOWANIA KLIENTA.....

ZATWIERDZAM

.....

DATA, PODPIS

		data	podpis
WYSYŁKA DO DOSTAWCY	uzgodniony termin naprawy		
	data wysyłki		
	data przyjęcia z naprawy		
NAPRAWA	Opis naprawy:		
KONTROLA JAKOŚCI przed wysyłką	wyrób zgodny / wyrób niezgodny (*)		

(*) właściwe zakreślić

.....	.....
DATA WYSYŁKI	PODPIS WYSYŁAJĄCEGO