|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ** | | | **rg-logo.pngRG sp.j.**  ul. Handlowców 2, Modlniczka  32-085 Modlnica  NIP 677-230-23-59  TEL: (12) 637-10-19, 691-41-28-63  [regeneracja@motogama.com.pl](mailto:regeneracja@motogama.com.pl)  www.regeneracja-maglownic.pl | | | | | | | | | | | |
| DATA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI | | | | |  | | | | | | | | | |
| DATA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI (*WYPEŁNIA PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ*) | | | | |  | | | | | | | | | |
| NR PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI  (*WYPEŁNIA PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ*) | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. **DANE ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ** | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWA FIRMY /  NAZWISKO I IMIĘ | | |  | | | | | | | | | | | |
| OSOBA DO KONTAKTU | | |  | | | | | | | | | | | |
| ADRES\* | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| TELEFON | | |  | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL\* | | |  | | | | | | | | | | | |
| NIP | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU REKLAMACJI** | | | | | | | | | | | | | | |
| NAZWA ELEMENTU | | |  | | | | | | | | | | | |
| MARKA POJAZDU | | |  | | | | | | MODEL | | | | |  |
| ROK PRODUKCJI POJAZDU | | |  | | | | | | ⬜ DRĄŻKI\*\* | | | | | ⬜ KOŃCÓWKI\*\* |
| DATA MONTAŻU | | PRZEBIEG OD MONTAŻU W KM | | | | | | | | DATA DEMONTAŻU | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | |
| PRZYCZYNA REKLAMACJI\*\*\* | | | ⬜ WYCIEKI | | | | | ⬜ LUZY | | | | | | ⬜ STUKI |
| ⬜ PRZESTEROWANIE | | | | | ⬜ GŁOŚNA PRACA | | | | | | ⬜ BRAK WSPOMAGANIA |
| DODATKOWY OPIS | | | | | | | | | | | |
| DANE PŁATNIKA DO FV/KOREKTY JEŻELI INNE NIŻ ZLECENIODAWCY | | |  | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORT\*\*\* | | | ⬜ WŁASNY KLIENTA | | | | ⬜ MOTOGAMA | | | | | | ⬜ KURIER | |
| 1. **SUGEROWANY SPOSÓB ZAKOŃCZENIA PROCESU REKLAMACYJNEGO**\*\*\* | | | | | | | | | | | | | | |
| ⬜ NAPRAWA TOWARU | ⬜ WYMIANA TOWARU | | | | | ⬜ OBNIŻENIE CENY | | | | | | ⬜ ODSTĄPIENIE OD UMOWY / KOREKTA | | |
| PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE REKLAMACJI | | | | MIEJSCOWOŚĆ, DATA | | | | | | | PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ ZGŁOSZENIE REKLAMACJI | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ADNOTACJE SPRZEDAWCY – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**   (*WYPEŁNIA PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ*) | | |
| **REKLAMACJA ZOSTAŁA UZNANA / ODRZUCONA** | | |
| DATA DECYZJI | SPOSÓB PRZEKAZANIA DECYZJI KLIENTOWI | DATA PRZEKAZANIA  DECYZJI KLIENTOWI |
|  |  |  |
| UZASADNIENIE |  | |
| DALSZE POSTĘPOWANIE REKLAMACYJNE  (INFORMACJE DLA KLIENTA) |  | |
| PIECZĘĆ I PODPIS |  | |