|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ**
 | **rg-logo.pngRG sp.j.**ul. Handlowców 2, Modlniczka 32-085 ModlnicaNIP 677-230-23-59TEL: (12) 637-10-19, 691-41-28-63regeneracja@motogama.com.plwww.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 |  |