| Data reklamacji: |
|---|
| |

**Dział Reklamacji**
**fax: (091)561-03-22**
**e-mail: zhs@hot.pl**

## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE nr: .....

Wypełnia klient

| KLIENT | | PRODUKT | |
|---|---|---|---|
| **Nazwa firmy:** | | **Nazwa produktu:** | |
| **Adres:** | | | |
| | | | |
| **Kod pocztowy:** | **Miasto:** | **Ilość:** | **Nr seryjny:** |
| **NIP:** | | **Data zakupu:** | |
| **Nr telefonu i nazwisko osoby kontaktowej:** | | **Nr faktury / paragonu:** | |

| **Opis uszkodzenia:** |
|---|
| |
| |
| |
| |
| **Data i podpis osoby zgłaszającej reklamację** |

Wypełnia serwis

| **Uwagi serwisu:** |
|---|
| |
| |
| |
| |

**Koszty naprawy:**

| Nazwa części zamiennej: | Ilość: | Cena netto: | Wartość netto: |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | **Wartość wszystkich części zamiennych:** | |
| | | **Koszty robocizny:** | |
| | | **Całość kosztów naprawy:** | |

| **Data naprawy:** | **Imię i nazwisko osoby dokonującej naprawy:** | **Podpis:** |
|---|---|---|
| | | |

*Oświadczam, iż wszelkie dane zawarte w formularzu są prawdziwe.*
*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanychz niniejszą reklamacją.*