

**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR .....**

REKLAMUJĄCY: ( nazwa i adres firmy, dane osoby do kontaktu, telefon, email )\*

.....  
.....

1. Data zakupu i nr faktury \* .....

2. Indeks, nazwa części, numer seryjny ( w przypadku turbosprężarki)\* .....

..... ilość (szt./ kpl.) .....

3. Marka i model pojazdu \* .....

4. Model skrzyni\* (wpisać w przypadku reklamacji części skrzyni biegów):.....

5. Model mostu\* ( wpisać w przypadku reklamacji części mostu):.....

6. Typ skrzyni (automatyczna/manualna)\* .....

7. Nr podwozia\* .....

8. Typ i nr silnika \* .....

9. Data montażu części \* ..... Stan licznika \* .....

10. Data demontażu części \* ..... Stan licznika \* .....

11. Kto montował część  Użytkownik  Warsztat samochodowy  
(nazwa warsztatu, pieczętka)

12. Kto demontował część  Użytkownik  Warsztat samochodowy  
(nazwa warsztatu, pieczętka)

13. Przyczyna reklamacji, opis usterki \* .....

.....

14. Żądania reklamującego (naprawa/wymiana/zwrot pieniędzy) \* .....

15. Zgłoszenie przyjęto w dniu .....

REKLAMUJĄCY SKŁADAJĄC SWÓJ PODPIS JEDNOCZEŚNIE WYRAŻA ZGODĘ NA BADANIE NISZCZĄCE  
PRODUKTU (JEŚLI ISTNIEJE KONIECZNOŚĆ) W CELU ZBADANIA PRZYCZYNY REKLAMACJI.

.....  
Przyjmujący zgłoszenie

.....  
Zgłaszający

(czytelnie imię i nazwisko)

(czytelnie imię i nazwisko)

\*- pola obowiązkowe. Brak wpisu może skutkować wstrzymaniem rozpatrywania reklamacji