**ul. Siwka 27**

**31-588 Kraków**

**12 399 99 11**

**reklamacje@partnertele.com**

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

# DATA NADANIA:

**DANE KLIENTA: LEGENDA:**

**„W” – wymiana towaru na nowy**

**„K” – korekta**

**„NU” – reklamacja nieuznana lub niezgodność plomb**

**„TU” – towar uszkodzony mechanicznie – reklamacja nieuznana**

**„ZW” – towar niezidentyfikowany –zwrot do klienta**

**„BU” – brak opisu usterki – zwrot do klienta**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA KLIENT** | **WYPEŁNIA DZIAŁ REKLAMACJI PT** |
| **LP** | **NAZWA TOWARU** | **ILOŚĆ** | **OPIS USTERKI** | **ODPOWIEDŹ** | **ILOŚĆ** | **UWAGI** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |

## Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rozpatrywania Reklamacji i przesyłając zgłoszenie reklamacyjne akceptuję jego postanowienia.

….…………………………………………… podpis klienta

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA KLIENT** | **WYPEŁNIA DZIAŁ REKLAMACJI PT** |
| **LP** | **NAZWA TOWARU** | **ILOŚĆ** | **OPIS USTERKI** | **ODPOWIEDŹ** | **ILOŚĆ** | **UWAGI** |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |
| 26. |  |  |  |  |  |  |
| 27. |  |  |  |  |  |  |
| 28. |  |  |  |  |  |  |
| 29. |  |  |  |  |  |  |
| 30. |  |  |  |  |  |  |
| 31. |  |  |  |  |  |  |
| 32. |  |  |  |  |  |  |
| 33. |  |  |  |  |  |  |
| 34. |  |  |  |  |  |  |
| 35. |  |  |  |  |  |  |
| 36. |  |  |  |  |  |  |
| 37. |  |  |  |  |  |  |
| 38. |  |  |  |  |  |  |
| 39. |  |  |  |  |  |  |
| 40. |  |  |  |  |  |  |
| 41. |  |  |  |  |  |  |
| 42. |  |  |  |  |  |  |
| 43. |  |  |  |  |  |  |
| 44. |  |  |  |  |  |  |
| 45. |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA!!!**

REKLAMACJE BEZ WYPEŁNIONEGO POLA **„OPIS USTERKI”** NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE I ZOSTANĄ Z POWROTEM ODESŁANE DO KLIENTA!

# KLIENCIE – ZACHOWAJ KOPIĘ FORMULARZA REKLAMACYJNEGO!

**DATA WYDANIA:**

**PODPIS PRACOWNIKA DZIAŁU REKLAMACJI:**

## Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Rozpatrywania Reklamacji i przesyłając zgłoszenie reklamacyjne akceptuję jego postanowienia.

….…………………………………………… podpis klienta