|  |
| --- |
| **DANE REKLAMACJI** |
| *wypełnia hurtownia/dystrybutor:* | *wypełnia Reflex Polska:* |
| \* DATA PRZYJĘCIA REKLAMACJI:  |  | NUMER REKLAMACJI REFLEX POLSKA: |  |
| NUMER REKLAMACJI HURTOWNI:  |  | DATA WPŁYNIĘCIA PROTOKOŁU: |  |

\*pola obowiązkowe

|  |
| --- |
| **DANE HURTOWNI / DYSTRYBUTORA** |
|  \* NAZWA FIRMY |  |
|  \* ADRES |  |
|  Dane pracownika przyjmującego reklamację |
|  \* IMIĘ I NAZWISKO |  |
|  \* NR TELEFONU |  |
|  \* ADRES EMAIL |  |

\*pola obowiązkowe

|  |
| --- |
| **DANE PRODUKTU** |
| DOKUMENT SPRZEDAŻY (NR FAKTURY, DATA WYSTAWIENIA) |  |
| \* TYP / NAZWA REKLAMOWANEGO PRODUKTU |  |
|  NUMER KATALOGOWY |  |
| \* NUMER SERYJNY Z TABLICZKI ZNAMIONOWEJ |  |
|  ILOŚĆ |  |
|  POWÓD REKLAMACJI (OPIS WADY) |  |
|  ZAŁĄCZONE ZDJĘCIA | □ TAK □ NIE  |
| Użytkownikowi przysługuje prawo do podjęcia decyzji, czy chce, aby reklamowane urządzenie zostało odesłane po rozpatrzeniu reklamacji, czy wyraża zgodę na jego złomowanie. Brak informacji o decyzji w ciągu 14 dni lub zgoda na złomowanie skutkuje zniszczeniem urządzenia w fabryce. W przeciwnym wypadku urządzenie zostanie odesłane na koszt klienta.W przypadku odmownego rozpatrzenia zgłoszenia reklamacyjnego klient wyraża zgodę na zezłomowanie urządzenia. □ TAK □ NIE |

\*pola obowiązkowe

|  |  |
| --- | --- |
|  NAZWISKO I PODPIS PRZEDSTAWICIELA HURTOWNI / DYSTRYBUTORA:  |  |