|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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: |  |