



# ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

► Poz. rejestru

## ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ

► Firma / Imię i nazwisko

► Adres – kod pocztowy / miejscowość / ulica

► Telefon kontaktowy

## PRZEDMIOTY REKLAMACJI – GRUPA PRODUKTOWA

- ELEKTRONIKA  
 REDUKTORY  
 WTRYSKIWACZE  
 INNE

Lp.	Nazwa	Numer seryjny	Opis usterki/problemu	Decyzja KME *	Data zwrotu	Podpis
1				RU   NP   RN   UO   BU		
2				RU   NP   RN   UO   BU		
3				RU   NP   RN   UO   BU		
4				RU   NP   RN   UO   BU		
5				RU   NP   RN   UO   BU		
6				RU   NP   RN   UO   BU		
7				RU   NP   RN   UO   BU		
8				RU   NP   RN   UO   BU		
9				RU   NP   RN   UO   BU		
10				RU   NP   RN   UO   BU		

► Data zgłoszenia reklamacji

► Podpis zgłaszającego reklamację

► Podpis przyjmującego reklamację

► Informacje o uszkodzeniu / naprawie

## POINFORMOWANIE KLIENTA O SPOSOBIE ZAŁATWIENIA SPRAWY

► Telefon do Klienta z dnia

► Ustalenia z Klientem

\* WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL KME

\* Właściwe zakreślić:

- RU - reklamacja uznana  
RN - reklamacje nie uznana  
NP - naprawa płatna  
UO - urządzenie obce  
BU - brak usterki