

województwo  
**łódzkie**



## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Nr:  z dnia:

1. Nazwa firmy lub nazwisko reklamującego:  Telefon kontaktowy:

2. Data zakupu:  Nr faktury/paragonu:

3. Nazwa wyrobu:  Kolor:

Numer serii:  Litera:

4. Opis uszkodzonego elementu

| L.p | Symbol elementu z instrukcji montażu | Szczegółowy opis wady * |
|-----|--------------------------------------|-------------------------|
| 1   |                                      |                         |
| 2   |                                      |                         |
| 3   |                                      |                         |
| 4   |                                      |                         |
| 5   |                                      |                         |

\* -ubytki obrzeża,-ubytki folii,-porysowania,-pomyłka pakowania,-brak elementu,-błędy technologiczne,  
-uszkodzenia mechaniczne,-pęcherze.

5.Propozycja nabywcy co do sposobu załatwienia reklamacji w/w elementów:

\_\_\_\_\_  
Podpis zgłaszającego

PRZYJĄŁ

ZREALIZOWAŁ

WYDAŁ

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|

data, podpis

data, podpis

data, podpis

**UWAGA!!**  
**ROZPATRYWANE BEDA TYLKO ZGŁOSZENIA WYPEŁNIONE KOMPLETNIE I CZYTELNIIE.**  
**Szkła i lustra prosimy sprawdzać przy zakupie. Zgłoszenia reklamacyjne na uszkodzenia mechaniczne szkieł i lusterek będą realizowane odpłatnie!!!**

nr druku ZR20140530 tel/fax 17 5818015 lub 17 2285065 w.15, email: [reklamacje@bogfran.pl](mailto:reklamacje@bogfran.pl)  
[www.bogfran.pl](http://www.bogfran.pl)