

województwo  
**lubuskie**



## 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 BĘDĄ TYLKO ZGŁOSZENIA WYPEŁNIONE KOMPLETNIE I CZYTELNIE.**  
**Szkła i lustra prosimy sprawdzać przy zakupie. Zgłoszenia reklamacyjne na uszkodzenia mechaniczne szkła 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)