

województwo
opolskie



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
www.bogfran.pl