|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Zgłoszenie reklamacyjne**  **Data zgłoszenia:**  **Nr zgłoszenia: R (wypełnia Maximus)** |
|  | NIP klienta |  |
|  | Nazwa i dokładny adres  firmy reklamującej produkt | (NIE WYMAGANA W PRZYPADKU PODANIA NIP-U) |
|  | Nazwisko i telefon  osoby kontaktowej |  |
|  | Indeks lub nazwa części |  |
|  | Ilość towaru reklamacyjnego |  |
|  | Numer faktury i data |  |
|  | Dokładne określenie wady |  |
|  | Widoczne uszkodzenia zewnętrzne | **(wypełnia Maximus)** |
| 9. | Decyzja dotycząca reklamacji |  |
| 10. | Uzasadnienie decyzji |  |
| 11. | Zwrot / Naprawa / Wymiana (Z/N/W) |  |

........................................................................ ..................................................................... czytelny podpis osoby przyjmującej czytelny podpis osoby oddającej do reklamacji

**Pokwitowanie odbioru reklamowanego towaru / nr listu przewozowego**

|  |
| --- |
|  |

**Koszty związane z nieuzasadnioną reklamacją pokrywa klient.**