



Data: - -

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI Nr

1. Zgłaszający

Imię i nazwisko/Firma		Adres	
		e-mail:	
NIP - - -	tel/fax.	tel. kom	

2. Identyfikacja części

1.	Nazwa części	2.	Symbol
3.	Nr seryjny	4.	Ilość
5.	Dokument zakupu nr	6.	Data

3. Dane pojazdu

1.	Marka i model	2.	Rok prod
3.	Przebieg	4.	Pojemność
5.	Nr VIN		

4. Identyfikacja usterki

1.	Data montażu części	2.	Data demontażu części
3.	Przebieg przy montażu	4.	Przebieg przy demontażu
5.	Kto montował część	6.	Usterka stwierdzona
	użytkownik <input type="checkbox"/>		przed montażem <input type="checkbox"/>
7.	Kto stwierdził usterkę	8.	w trakcie eksploatacji <input type="checkbox"/>
	warsztat <input type="checkbox"/>		przy montażu <input type="checkbox"/>
9.	Przyczyna reklamacji (dokładny opis usterki):		8. 9. Pieczętka warsztatu:

5. Żądania zgłaszającego

1.	Sposób realizacji reklamacji	Wymiana towaru <input type="checkbox"/>	Zwrot gotówki <input type="checkbox"/>	Naprawa towaru <input type="checkbox"/>	Obniżenie ceny <input type="checkbox"/>
----	------------------------------	---	--	---	---

6. Wypełnia pracownik ROCAR

1.	Data przyjęcia zgłoszenia	2.	Zgłoszenie przyjęł
3.	Załączniki		
4.	Uwagi z rozpatrzenia reklamacji:		
5.	Zgłoszenie rozpatrzył:	6.	uznana <input type="checkbox"/> oddalona <input type="checkbox"/>
7.	Zgłoszenie zatwierdził:	8.	uznana <input type="checkbox"/> oddalona <input type="checkbox"/>
9.	Sposób rozliczenia reklamacji		

UWAGA:

1. W przypadku niepełnego / niewłaściwego wypełnienia formularza reklamacja nie będzie rozpatrzona.
2. Warunkiem przyjęcia reklamacji jest prawidłowe wypełnienie druku przez klienta.
3. W przypadku złożenia bezzasadnej reklamacji ROCAR zastrzega sobie prawo do obciążenia klienta kosztami manipulacyjnymi na co klient wyraża zgodę.

Pieczętka / Podpis składającego reklamację: