

Zgłoszenie reklamacyjne drzwi produkcji AFB

Dane klienta zgłaszającego reklamację – wypełnia zgłaszający reklamację:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Nazwa i nr dokumentu tożsamości:
Telefony kontaktowe i e-mail:

Informacje o reklamowanych drzwiach – wypełnia zgłaszający reklamację:

Data zakupu:
Rodzaj i nr dokumentu zakupu:
Adres miejsca zamontowania drzwi:
Drzwi zostały zamontowane przez : <i>montażystów punktu handlowego, klienta itd.</i>
Data montażu drzwi:
Kierunek i zwrot otwierania skrzydła: L / P *) Na zewnątrz / Do wewnątrz *)
Kierunek zamontowania drzwi: Wschód / Zachód / Północ / Południe *)
Dokładny opis wad(y) drzwi:
Data wystąpienia/stwierdzenia wad(y) drzwi:
Żądania klienta:

Informacje o reklamowanych drzwiach – wypełnia sprzedawca:

Nr zgłoszenia :	Data złożenia reklamacji:
Nazwa i adres punktu handlowego :	
Nr zamówienia wg kodu sprzedawcy:	
Nr produkcyjny wg kodu AFB :	
Model drzwi :	Kolor drzwi:
Zewnętrzne wymiary ościeżnicy:	
Koszt wymiany/naprawy drzwi: (wycena netto w.g. cennika punktu handlowego)	

Załączniki (zdjęcia, szkice, rozszerzony opis):

*) *niepotrzebne skreślić*

1.
2.

UWAGI: - druk reklamacyjny składać wyłącznie w miejscu zakupu drzwi.

- nadużycie uprawnień gwarancyjnych lub bezprzedmiotowe wezwanie pracowników serwisu spowoduje zwrotne dochodzenie poniesionych kosztów.

Zgłaszający reklamację:

Przyjmujący reklamację:

.....
Data i czytelny podpis

.....
Czytelny podpis i pieczęć