**PROTOKÓŁ REKLAMACJI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data sporządzenia protokołu:** | |  | |
| **Zgłaszający**  **(Firma/Imię i nazwisko);** | |  | |
| **Adres zgłaszającego:** | |  | |
| **Numer telefonu:** | |  | |
| **Adres e-mail:** | |  | |
| **Inwestycja:** | |  | |
|  | | | |
| **Przedmiot reklamacji** | | | |
| **Przedmiot reklamacji**  **(nazwa towaru/nr katalogowy/ilość):** | | |  |
| **Numer i data faktury zakupu:** | | |  |
| **Data produkcji/ numer seryjny:** | | |  |
|  | | | |
| **Przyczyna reklamacji**  **(zaznaczyć krzyżykiem i/lub wypełnić rubrykę opis uszkodzenia)** | | | |
|  | urządzenie nie działa od początku (nie uruchamia się) | | |
|  | urządzenie przestało działać po pewnym czasie (wypełnić opis poniżej) | | |
|  | uszkodzenie mechaniczne w transporcie (dołączyć protokół spisany ze spedytorem - do 2 dni od daty dostawy towaru!) | | |
| **Opis uszkodzenia/reklamacji:** | | | |

Podpis zgłaszającego: Podpis przyjmującego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rozpatrzenie reklamacji** | | | | | |
| **Uznanie reklamacji** | | | **Odrzucenie reklamacji** | | |
| Wymiana  na nowe urządzenie | Korekta  faktury | Bezpłatna naprawa urządzenia | Przekroczenieterminu gwarancji | Uszkodzenie  mechaniczne | Urządzenie działa  prawidłowo |
|  |  |  |  |  |  |

Podpis sprawdzającego: