



P.U.H. Box-Moto Monika Zuber

41-819 Zabrze ul. Grunwaldzka 13

..... dnia .....

## PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR .....

Data złożenia reklamacji .....

Imię i nazwisko nabywcy .....

Dokładny adres .....

Numer kontaktowy.....

Data nabycia towaru ..... Numer faktury / paragonu .....

Nazwa części ..... Numer części.....

Sposób dostawy : odbiór osobisty, przesyłka \*.

### **Dane samochodu w którym została zamontowana część:**

Marka i model .....

Numer nadwozia .....

Numer silnika i pojemność skokowa .....

Rok produkcji i przebieg. ....

Wyrażam zgodę na niszczącą ingerencję w produkt jeśli wymaga tego proces weryfikacji

TAK  NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie zgłoszonej reklamacji

TAK  NIE

### **Nazwa i adres warsztatu w którym została zamontowana część:**

.....  
.....

Data montażu ..... Stan licznika .....

Data demontażu ..... Stan licznika .....



P.U.H. Box-Moto Monika Zuber

41-819 Zabrze ul. Grunwaldzka 13

Dokładny opis usterki – przyczyna reklamacji

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**BARDZO WAŻNE**

- 1. WSZYSTKIE POLA NINIEJSZEGO DRUKU MUSZĄ BYĆ WYPEŁNIONE. NIEWYPEŁNIENIE KTÓREGOKOLWIEK POLA BĘDZIE RÓWNOZNACZNE Z NEGATYWNYM ROZPATRZENIEM REKLAMACJI.**
- 2. ODPOWIEDZIALNOŚĆ BOX-MOTO MONIKA ZUBER OGRANICZONA JEST DO WARTOŚCI ZAKUPIONEGO PRZEZ NABYWCĘ TOWARU.**
- 3. W PRZYPADKU REKLAMACJI AMORTYZATORÓW NIEZBĘDNY JEST WYDRUK Z STACJI DIAGNOSTYCZNEJ ( TESTER PRZYCZEPNOŚCI )**

.....  
PODPIS PRZYJUJĄCEGO REKLAMACJE

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
PODPIS NABYWCY