WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO PRZESYŁKI
PRZESYŁKA MUSI BYĆ OZNAKOWANA NAPISEM „ REKLAMACJA”

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR ……../……

REKLAMUJĄCY: (nazwa i adres firmy, dane osoby do kontaktu, telefon, email)*
……
……
1. Data zakupu i nr faktury * ……
2. Indeks, nazwa części, numer seryjny (w przypadku turbosprężarki)*……
……ilość (szt./ kpl.) …….....
3. Marka i model pojazdu * ……
4. Model skrzyni* (wpisać w przypadku reklamacji części skrzyni biegów):…….....
5. Model mostu* (wpisać w przypadku reklamacji części mostu):…….....
6. Typ skrzyni (automatyczna/manualna)*…….....
7. Nr podwozia* ……
8. Typ i nr silnika*……
9. Data montażu części * …… Stan licznika * ……
10. Data demontażu części * …… Stan licznika * ……
11. Przyczyna reklamacji, opis usterki * ……
……
……
……
……
……
12. Żądania reklamującego (naprawa/wymiana/zwrot pieniędzy) * ……
13. Zgłoszenie przyjęto w dniu ……

REKLAMUJĄCY SKŁADAJĄC SWÓJ PODPIS JEDNOCZEŚNIE WYRAŻA ZGODĘ NA BADANIE NISZCZĄCE PRODUKTU (JEŚLI ISTNIEJE KONIECZNOŚĆ) W CELU ZBADANIA PRZYCZYNY REKLAMACJI.

…… Przyjmujący zgłoszenie
(czytelnie imię i nazwisko)

…… Zgłaszający
(czytelnie imię i nazwisko)

*- pola obowiązkowe. Brak wpisu może skutkować wstrzymaniem rozpatrywania reklamacji

BSL TRUCK S.C.
02-463 Warszawa, ul. Naukowa 12
NIP 5223129696
Magazyn główny 96-321 Żabia Wola, ul. Przejazdowa 17
www.bsltruck.pl