

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI NR: .....

Szczecin .....

**REKLAMUJĄCY:**

Imię, Nazwisko: .....

Adres, nr telefonu .....

.....

**PRZYJMUJĄCY REKLAMACJĘ:**

PAMIS auto-serwis

ul. Granitowa 51/U1

70-750 Szczecin

tel. 91 460 90 06

**REKLAMOWANY TOWAR:**

1. Numer dokumentu zakupu, data wystawienia: .....

2. Indeks (numer katalogowy) części, numer plomby gwarancyjnej: .....

3. Wartość towaru wynikająca z dowodu zakupu: .....

4. Powód reklamacji: .....

.....

.....

**DATA MONTAŻU:** ..... **DATA DEMONTAŻU:** .....

**STAN LICZNIKA PRZY MONTAŻU:** ..... **STAN LICZNIKA PRZY DEMONTAŻU:** .....

**KTO MONTOWAŁ CZĘŚĆ:** PAMIS auto-serwis, UŻYTKOWNIK, INNY WARSZTAT: .....

**KTO DEMONTOWAŁ CZĘŚĆ:** PAMIS auto-serwis, UŻYTKOWNIK, INNY WARSZTAT: .....

(Niepotrzebne skreślić. W przypadku innego warsztatu podać nazwę, adres i numer dokumentu potwierdzającego wykonanie usługi)

**KTO I KIEDY STWIERDZIŁ USTERKĘ:** .....

(Podać datę i okoliczności wystąpienia usterki, oraz przez kogo została stwierdzona)

**PRZYCZYNA REKLAMACJI:** .....

.....

**DANE POJAZDU:** Marka, model, typ: .....

Pojemność, moc silnika: ..... Numer VIN .....

**TOWAR PRZYJĘTO DO REKLAMACJI:** ..... **ODPOWIEDŹ ZOSTANIE UDZIELONA DO:** .....

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PAMIS auto-serwis na zasadach określonych w ustawie z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926) w celu realizacji uprawnień wynikających z dokonanej transakcji zakupu .

**PODPIS KLIENTA:** ..... **PODPIS PRZYJMUJĄCEGO:** .....

**OPINIA RZECZOZNAWCY, SPOSÓB ZAŁATWIENIA UZNANEJ REKLAMACJI LUB UZASADNIENIE ODRZUCENIA REKLAMACJI:**

.....

.....

.....

.....

.....

**DATA I PODPIS RZECZOZNAWCY LUB PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ:** .....

**AKCEPTUJĘ POWYŻSZĄ FORMĘ UZNANIA REKLAMACJI, POTWIERDZAM ODBIÓR TOWARU LUB GOTÓWKI:**

**DATA I PODPIS KLIENTA:** .....