FORMULARZ REKLAMACJI NR R/……

(uzupełnia Poltraf)

Dane zgłaszającego			
Zgłaszający reklamację			
Adres			
Osoba kontaktowa			
Telefon		*e-mail*	

Dane produktu			
Nazwa urządzenia		*Kod*	
Numer seryjny		*Data przekazania do reklamacji*	
Numer dokumentu zakupu		*Data zakupu*	
Sposób przekazania do reklamacji	Firma kurierska / przesyłka pocztowa / dostarczone osobiście * ** niepotrzebne skreślić*		

Opis usterki / objawy / warunki pracy	
……	
Podpis zgłaszającego	*Podpis przyjmującego*

SPOSÓB ROZPATRZENIA (*wypełnia Poltraf Sp. z o.o.*)

UZNANA / NIEUZNANA	*Uwagi*
Data	

UWAGI

Do dostarczanego do Poltraf Sp. z o. o. reklamowanego urządzenia należy dołączyć prawidłowo wypełniony formularz. Brak formularza lub niepełne (niewłaściwe) wypełnienie może skutkować pozostawieniem reklamacji bez rozpatrzenia do czasu uzupełnienia braków.

W przypadku nieuzasadnionej reklamacji (w szczególności po terminie gwarancji, niezgodne z instrukcją użytkowanie, niezgodne z instrukcją podłączenie, etc.) składający reklamację będzie zobowiązany do uiszczenia opłaty manipulacyjnej w kwocie 200 zł brutto.

Poltraf Sp. z o.o.
ul. Bysewska 26 C
80-298 Gdańsk

NIP 583-00-19-474
Regon 190386383
KRS 0000194270

tel. +48 58 557 52 07
mail: info@poltraf.com
web: www.poltraf.com

tel. +48 58 557 52 07
sklep@czujnikisterowniki.pl
www.czujnikisterowniki.pl