

Miejscowość i data przyjęcia zgłoszenia :



ZGŁOSZENIE REKLAMACJI NA PRODUKTY "VERO" nr :

1. Dane osoby zgłaszającej reklamację

Imię i nazwisko :

Dokładny adres :

Nr telefonu/fax :

2. Nazwa i opis reklamowanego produktu (rodzaj, model, typ) :

3. Cechy produktu : skóra nr ; tkanina ; dąb nr ; wyposażenie (np.łóżko):

inne cechy :

4. Numer zamówienia (na podstawie którego produkt został wykonany) :

5. Miejsce i data zakupu produktu :

6. Cena detaliczna produktu :

7. Data i miejsce zauważenia usterki :

8. Osoba, która wykryła wadę (Sprzedawca, Klient, inna osoba (jaka?)) :

9. Transport produktu z miejsca zakupu:

transport własny Klienta

tak

nie

właściwą odpowiedź zaznaczyć kółkiem

transport salonu meblowego

tak

nie

właściwą odpowiedź zaznaczyć kółkiem

inny (jaki)

10. Stan opakowania po dostawie :

11. Wniesienie i montaż produktu wykonał:.....

12. Dokładne określenie miejsca w którym znajduje się reklamowany produkt :

13. Charakterystyka opisowa wykrytej usterki :

Dane salonu przyjmującego zgłoszenie:

a) nazwa :

b) dokładny adres :

c) imię i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie :

d) czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie :

Podpis Klienta :