

# Formularz reklamacyjny

1A - wypełnia klient

<b>Rodzaj reklamacji: *</b> (postaw "X" we właściwym polu)	<input type="checkbox"/> logistyczna	<b>Numer reklamacji:</b> (wypełnia producent)	
	<input type="checkbox"/> jakościowa		

Zgłaszane produkty *	Pełna nazwa *	Index produktu *	ilość zainstalowana *	ilość reklamowana *	

<b>Dokument sprzedaży wydany przez SKOFF *</b>	
<b>Numer dokumentu *</b>	

Dokładny opis problemu *	
<b>Data powstania usterki *</b>	

Dane kontaktowe reklamującego *			
Nazwa firmy *	Adres	Osoba zgłaszająca *	
		imię i nazwisko	
		stanowisko	
		telefon	
		email	

Miejsce zamontowania opraw		Osoba kontaktowa w miejscu montażu		Nr listu przewozowego *
kraj		imię i nazwisko		
miasto		telefon		
adres		email		
				(w przypadku reklamacji logistycznej)

Data zgłoszenia reklamacji *	Podpis zgłaszającego reklamację *	Nr umowy serwisowej
		(jeśli dotyczy)

\* - pola obowiązkowe

## Formularz reklamacyjny

1B - wypełnia SKOFF

<b>Osoba odpowiedzialna za rozpatrzenie reklamacji</b>		<b>Numer reklamacji:</b> <small>(wypełnia producent)</small>	
<b>Data przyjęcia zgłoszenia</b>		<b>Stan przyjętego produktu</b>	
<b>Data otrzymania reklamowanego produktu</b>			

Wykonane czynności serwisowe

<b>Decyzja dot. rozpoznania reklamacji</b>	<input type="checkbox"/> uznana
	<input type="checkbox"/> nieuznana

Uzasadnienie odmowy uznania reklamacji

<b>Data zakończenia reklamacji</b>	<b>Podpis osoby odpowiedzialnej</b>

\* - pola obowiązkowe