

Data zgłoszenia.....

**ZG/ OSZENIE REKLAMACYJNE nr í .....**

**1) Dane zgłaszającego:**

Nazwa Firmy	Nr klienta	Nr zamówienia	Nr Faktury	Data zakupu

**2) Dane użytkownika reklamowanego produktu:**

Imię i Nazwisko	
Adres gdzie zamontowana jest stolarka	
Telefon kontaktowy	

**3) Zgłaszam reklamację na zakupiony towar (nazwa, typ)**

í .....

**4) Przedmiot reklamacji:**

Opis reklamacji	Szkic
í ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	

**5) Montaż okien przeprowadzony przez:**

Dealera

Ostatecznego nabywcę stolarki

Piecz Sprzedawcy

**UWAGA:**

\* Podstawą rozpatrzenia reklamacji jest dokładne wypełnienie druku reklamacyjnego oraz przesłanie pełnej dokumentacji okazującej wady stolarki w postaci zdjęć.

\* W przypadku reklamacji na pakiety szybowe, powinny być one poddane ocenie obecności wad zgodnie z Europejską Normą.

\* Wadliwe elementy winny być zwrócone do producenta w ciągu 2 miesięcy od daty odbioru elementów na wymianę.