|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  | **REKLAMACJE WYSŁANO:** |  |   |
|  |  |  | **REKLAMACJE OTRZYMANO:** |  |   |
|  |  |  | **REKLAMACJE ROZPATRZONO:** |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **FORMULARZ REKLAMACYJNY** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **LEGENDA:** |  |  |  |  |  |
|  | **W – WYMIANA TOWARU** |  |  | **DANE KLIENTA** |
|  | **K – KOREKTA** |  |  |   |  |   |
|  | **NU – REKLAMACJA NIEUZNANA** |  |   |
|  | A) towar uszkodzony mechanicznie |  |   |
|  | B) towar nieopisany |  |  |   |
|  | C) brak opisu uszkodzenia |  |  |   |  |   |
|  | D) towar niekupiony w atrax |  |  |   |  |   |
|  | E) towar po gwarancji |  |  |   |   |   |
|  | F) niezgodność lub brak plomb |  |  |  |  |  |
|  | G) towar sprawny |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Reklamacje bez wypełnionego pola *OPIS USTERKI* nie będą rozpatrywane. Prosimy opisać odsyłany towar (nakleić lub przyczepić nazwę produktu jeśli brakuje etykiety).** |
|  |  |  |  |  |
| **PROSIMY O ZACHOWANIE KOPII FORMULARZA REKLAMACYJNEGO** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **WYPEŁNIA KLIENT** | **WYPEŁNIA PRACOWNIK ATRAX** |
| **LP** |  **PEŁNA NAZWA ARTYKUŁU** |  **ILOŚĆ** | **OPIS USTERKI** | **ODPOWIEDŹ** |  **ILOŚĆ** | **UWAGI** |
| **(zgodnie ze stanem faktycznym)** |
| **1** |   |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |   |
| **5** |   |   |   |   |   |   |
| **6** |   |   |   |   |   |   |
| **7** |   |   |   |   |   |   |
| **8** |   |   |   |   |   |   |
| **9** |   |   |   |   |   |   |
| **10** |   |   |   |   |   |   |
| **11** |   |   |   |   |   |   |
| **12** |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Wysłanie reklamacji na powyższym formularzu oznacza, iż odsyłający reklamacje zapoznał się i zaakceptował Regulamin Rozpatrywania Reklamacji. Regulamin dostępny jest na stronie internetowej www.atrax.com.pl. |

|  |  |
| --- | --- |
| **WYPEŁNIA KLIENT** | **WYPEŁNIA PRACOWNIK ATRAX** |
| **LP** |  **PEŁNA NAZWA ARTYKUŁU** |  **ILOŚĆ** | **OPIS USTERKI** | **ODPOWIEDŹ** |  **ILOŚĆ** | **UWAGI** |
| **(zgodnie ze stanem faktycznym)** |
| **13** |   |   |   |   |   |   |
| **14** |   |   |   |   |   |   |
| **15** |   |   |   |   |   |   |
| **16** |   |   |   |   |   |   |
| **17** |   |   |   |   |   |   |
| **18** |   |   |   |   |   |   |
| **19** |   |   |   |   |   |   |
| **20** |   |   |   |   |   |   |
| **21** |   |   |   |   |   |   |
| **22** |   |   |   |   |   |   |
| **23** |   |   |   |   |   |   |
| **24** |   |   |   |   |   |   |
| **25** |   |   |   |   |   |   |
| **26** |   |   |   |   |   |   |
| **27** |   |   |   |   |   |   |
| **28** |   |   |   |   |   |   |
| **29** |   |   |   |   |   |   |
| **30** |   |   |   |   |   |   |
| **31** |   |   |   |   |   |   |
| **32** |   |   |   |   |   |   |
| **33** |   |   |   |   |   |   |
| **34** |   |   |   |   |   |   |
| **REKLAMACJE PROSIMY ODESŁAĆ NA ADRES** |
| ATRAX R.Gajdasik M.Książek Spółka Jawna |
| ul.Bukowa 2 |
| 05‐850 Szeligi |
| Wysłanie reklamacji na powyższym formularzu oznacza, iż odsyłający reklamacje zapoznał się i zaakceptował Regulamin Rozpatrywania Reklamacji. Regulamin dostępny jest na stronie internetowej www.atrax.com.pl. |
|  |  |  |  |  |  |  |