



ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

NUMER ZGŁOSZENIA		DATA REJESTRACJI	
NAZWA, ADRES KLIENTA		DATA ZGŁOSZENIA	
NUMER KLIENTA		NUMER REKLAMACJI KLIENTA	
		OSOBA KONTAKTOWA	
		TELEFON, EMAIL	
DANE POJAZDU			
MARKA			
MODEL			
ROK PRODUKCJI / DATA REJESTRACJI			
NUMER NADWOZIA			
NUMER SILNIKA			
CZY W TRAKCIE UŻYTKOWANIA CZĘŚCI POJAZD ULEGŁ WYPADKOWI			
DANE PRODUKTU			
NAZWA I NUMER ARTYKUŁU HELLA			
NUMER ARTYKUŁU KLIENTA			
ILOŚĆ			
NUMER FAKTURY ZAKUPU / DATA			
MONTAŻ			
DATA		STAN LICZNIKA	
DEMONTAŻ			
DATA		STAN LICZNIKA	
OPIS PROBLEMU / WADY			
OKOLICZNOŚCI WYKRYCIA WADY			
UWAGI			
ZAŁĄCZONE DOKUMENTY			
PODPIS KLIENTA			

KLIENT WYPEŁNIA JASNE POLA
 WARUNKIEM ROZPATRZENIA REKLAMACJI JEST PRAWIDŁOWE I KOMPLETNE WYPEŁNIENIE FORMULARZA I
 PRZESŁANIE GO WRAZ Z REKLAMOWANYM TOWAREM DO SIEDZIBY HELLA POLSKA
 ADRES: WAŁ MIEDZESZYŃSKI 552, 03-994 WARSZAWA

ZASTRZEGAMY MOŻLIWOŚĆ ŻĄDANIA DODATKOWYCH INFORMACJI / DOKUMENTÓW W PROCESIE
 ROZPATRYWANIA REKLAMACJI