

**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE**

NUMER ZGŁOSZENIA	DATA REJESTRACJI
NAZWA, ADRES KLIENTA	DATA ZGŁOSZENIA
	NUMER REKLAMACJI KLIENTA
NUMER KLIENTA	OSOBA KONTAKTOWA
	TELEFON, EMAIL
DANE POJAZDU	
MARKA	
MODEL	
ROK PRODUKCJI / DATA REJESTRACJI	
POJEMNOŚĆ SILNIKA / MOC	
NUMER NADWOZIA	
RODZAJ PALIWA	
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 MAGAZYNU HELLA.
ADRES: UL. HANDLOWA 20, 41-253 CZELADŹ

ZASTRZEGAMY MOŻLIWOŚĆ ŻĄDANIA DODATKOWYCH INFORMACJI / DOKUMENTÓW W PROCESIE ROZPATRYWANIA
REKLAMACJI