

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI WABCO z tytułu gwarancji Nr**Numer serwisu WABCO****1. Zgłaszający reklamację:**

Nazwa Firmy (pieczęć)	
Adres	
Telefon /Fax	

Firma przyjmująca reklamację

2. Przyczyna reklamacji

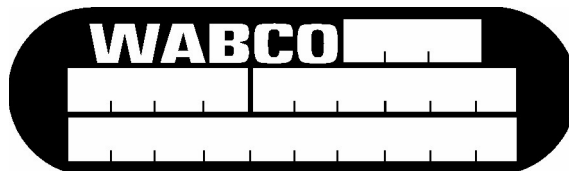
Opis uszkodzenia:	
Nazwisko i numer telefonu osoby mogącej udzielić dodatkowych informacji	
Żądanie reklamującego:	
Data i nazwisko osoby przyjmującej zgłoszenie	Czytelny podpis osoby zgłaszającej reklamację

UWAGA!

Podstawą przyjęcia reklamacji jest prawidłowo wypełnione ZGŁOSZENIE REKLAMACJI z równoczesnym przekazaniem wyrobu reklamowanego oraz DOKŁADNE WYPEŁNIENIE TABLICZKI ZNAMIONOWEJ ZESPOŁU WABCO pkt. 3.

3. Dane wyrobu reklamowanego:

Nazwa	Nr WABCO
Nr faktury zakupu:	
Data zakupu:	



Data przyjęcia reklamacji do serwisu

4. Dane pojazdu, na którym zamontowany był wyrób. Nr rej.

Marka/model	Numer podwozia	Data I rejestracji	
Data montażu	Stan licznika	Data awarii	Stan licznika
	km		km

5. Wynik badania

(wypełnia serwis WABCO)

Uzasadnienie:

<input type="checkbox"/>	Uznana
<input type="checkbox"/>	Nieuznana

Uwagi:**Otrzymują:**

- 1) Zgłaszający reklamację do serwisu
- 2) WABCO POLSKA

Data i czytelny podpis