

NABYWCA/REKLAMUJĄCY

Imię i nazwisko nabywcy/Nazwa przedsiębiorstwa:	
.....	
.....	
Adres:	
.....	
.....	
NIP:	
Tel.:	E-mail:

1. Metryka części reklamowanej:

Lp.	Nazwa części	Ilość	Dowód zakupu nr	Data zakupu

2. Dane pojazdu do którego część była montowana:

.....
typ	marka	model	rok produkcji

3. Przybliżony czas pracy części w maszynie:
4. Przyczyna reklamacji (dokładny opis usterki):

.....

.....

.....

5. Sposób realizacji reklamacji:

wymiana towaru
 naprawa towaru
 zwrot gotówki
 obniżenie ceny

**FORMULARZ REKLAMACYJNY NALEŻY WYPEŁNIĆ W CAŁOŚCI (WSZYSTKIE PUNKTY).
W PRZYPADKU NIEPEŁNEGO WYPEŁNIENIA REKLAMACJA MOŻE ZOSTAĆ ODRZUCONA.**

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie danych administratora GRAVIT Sp. z o.o. Sp. k. w Lublinie Al. Witosa 22 oraz na ich przetwarzanie w celach marketingowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182 ze zm.). Niniejsza zgoda obejmuje przetwarzanie danych osobowych w przyszłości, o ile nie zmieni się cel przetwarzania. Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(y) o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych osobowych, ich poprawiania, jak również prawie wniesienia w każdym czasie sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz, że podanie danych jest dobrowolne.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis składającego reklamację)