
Miejscowość, data

Dane Home Dealera / Warsztatu

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane Klienta	
Firma:	
Numer NIP:	
Osoba kontaktowa:	
Ulica / skrzynka pocztowa:	
Kod pocztowy / miejscowość	
Telefon:	
e-mail:	

Dane towaru (części)	
Rodzaj towaru:	
Nr katalogowy:	
Data zakupu:	
Numer faktury VAT/paragonu fiskalnego dokumentującego zakup części	
Numer podwozia/silnika Produktu, do którego część została zamontowana	
Przebieg pojazdu w chwili montażu części (km)	
Data uszkodzenia/ujawnienia się awarii części	
Przebieg pojazdu w chwili wykrycia uszkodzenia uszkodzenia/ujawnienia się awarii części	

W związku z ujawnieniem się awarii towaru (części) Scania opisanej powyżej niniejszym zgłaszam reklamację w ramach gwarancji jakości i wnoszę o jej rozpoznanie, na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Wykonywania Napraw i Przeglądów Technicznych (Usług) „OWWN”.

(podpis reprezentanta i pieczęć FIRMY)

(Miejscowość, data)