



**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR**  
**REQUEST FOR COMPLAINT**

Miejscowość

Data

**PRZESIEBIORCA ZAREJESTROWANY W KRS**

WYPEŁNIA KLIENT / FROM CUSTOMER		
Imię i nazwisko/Contact person	Tel. Kontaktowy/Customer phone	NIP
Nazwa firmy/Company name		
Nazwa towaru/Product name		
Nr Autos/Autos No.	Nr faktury/Invoice No.	Ilość/Quantity
Marka i model pojazdu/Vehicle and model		Rok produkcji/Year of production
Symbol silnika i moc/Engine No. And power	Nr nadwozia/Chassis no.	Pojemność/Capacity
Data montażu/Assembly date	Data demontażu/Disassembly date	
Przebieg przy montażu/Assembly mileage	Przebieg przy demontażu/Disassembly mileage	
Kto montował część		
Użytkownik/Customer <input type="checkbox"/>	Warsztat/Garage <input type="checkbox"/>	Nazwa warsztatu (pieczętka)/Garage name (stamp)
Opis usterki/Customer note		
Data stwierdzenia wady lub usterki/Date of fault	Uwagi	
Opis stanu towaru w chwili przyjęcia przez oddział		Imię i nazwisko przyjmującej reklamację/data
<b>FORMULARZ REKLAMACYJNY NALEŻY WYPEŁNIĆ W CAŁOŚCI (WSZYSTKIE PUNKTY). W PRZYPADKU NIEPEŁNEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA REKLAMACJA BĘDZIE ODRZUCONA. REKLAMUJĄCY SKŁADAJĄC SWÓJ PODPIS JEDNOCZEŚNIE WYRAŻA ZGODĘ NA BADANIE NISZCZĄCE PRODUKTU (JEŚLI JEST KONIECZNE) W CELU ZBADANIA PRZYCZYŃ REKLAMACJI. PODPISUJĄC ZGŁOSZENIE OŚWIADCZAM, ŻE DANE ZAWARTE W ZGŁOSZENIU SĄ ZGODNE ZE STANYM FAKTYCZNYM I BIORĘ PEŁNĄ ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WYPEŁNIENIE ZGŁOSZENIA.</b>		
Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią formularza oraz <b>wyrażam dobrowolną zgodę/ nie wyrażam zgody</b> * na przetwarzanie moich danych osobowych przez P.W. Autos Sp. z o.o. ul. Unii Europejskiej 2B, tel. (52)3876600 w celu realizacji uprawnień reklamacyjnych wynikających z dokonanej transakcji zakupu towarów P.W. Autos Sp. z o.o. Administrator danych - Przedsiębiorstwo Wielobranżowe Autos Sp.z o.o. przetwarza dane zgodnie z Polityką prywatności umieszczoną na stronie internetowej <a href="https://www.autos.com.pl/polityka-prywatnosci">https://www.autos.com.pl/polityka-prywatnosci</a> opracowaną na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).		
*niewłaściwe skreślić PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI OBOWIĄZEK ODBIORU TOWARU OBJĘTEGO ZGŁOSZENIEM REKLAMACYJNYM W TERMINIE 60 DNI LICZĄC OD ZAKOŃCZENIA PROCEDURY REKLAMACYJNEJ. JEDNOCZEŚNIE W PRZYPADKU BEZSKUTECZNEGO UPŁYWU W/W TERMINU I BRAKU ODBIORU Z ODDZIAŁU UPOWAŻNIAM PW AUTOS SP. ZO.O. DO PRZEKAZANIA TOWARU DO UTYLIZACJI NA KOSZT KUPUJĄCEGO.		Data i podpis klienta/ Date and customer signature

Wypełnia dystrybutor/P.W. Autos Sp. z o. o.			
Nr faktury zakupu/ Supplier invoice no.	Data zakupu/Invoice date	Numer części dostawcy/ Supplier part number	Data i podpis/Date and signature
Wypełnia dostawca/Supplier decision			
Data przyjęcia/Date of confirm	UZNANA/ ACCEPTED <input type="checkbox"/>	ODRZUCONA REJECTED <input type="checkbox"/>	PO NAPRAWIE/ REPAIR <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie/Remark			

Twój dostawca części zamiennych.

