

# ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE NR

(numer nadaje DJ EFFECTOR S.A.)

## A. WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY REKLAMACJĘ

Nazwa firmy / Nazwisko i imię:	
Adres:	
Osoba kontaktowa:	
tel./ e-mail:	
Numer zamówionej usługi:	
Reklamowana usługa (rodzaj obróbki +kolor):	
Faktura zakupu nr /data sprzedaży (z faktury):	
Wartość faktury zakupu (netto):	
Data dostawy lub odbioru/ zaznaczyć po czyjej stronie był transport EFFECTOR S.A. czy klienta:	
Nazwa firmy spedycyjnej + numer paczki: <small>(*uzupełnić w przypadku uszkodzeń mechanicznych pojedynczych listew w paczce, całej paczki gdy materiał dostarczany był spedycją):</small>	
Preferowany sposób rozwiązania reklamacji <small>(np. ponowne wykonanie usługi, faktura korygująca, inne):</small>	

LP	OPIS REKLAMOWANEGO WYROBU/ POWIERZONEGO MATERIAŁU	POZYCJA Z FAKTURY	DŁUGOŚĆ [mm]	ILOŚĆ			WARTOŚĆ REKLAMOWANEJ POZYCJI Z FAKTURY [zł]	OPIS NIEZGODNOŚCI/ POWÓD REKLAMACJI	ZDJĘCIA
				DOSTAR-CZONA [szt]	REKLAMOWANA				
					[szt]	[mb]			
1									
2									
3									
4									

### Uwagi:

1. W przypadku użytkowania wyrobów niezgodnie z przeznaczeniem lub w wyniku nieodpowiedniego montażu – reklamacji nie uwzględnia się
2. EFFECTOR S.A. zastrzega sobie prawo do sprawdzenia w jakich warunkach wyrób był zamontowany i użytkowany
3. Brak poprawnie wypełnionego Zgłoszenia reklamacyjnego będzie skutkowało nie przyjęciem reklamacji
4. Do każdej reklamacji klient zobowiązany jest dołączyć kopię (skan) dowodu zakupu oraz zdjęcia wstępnie obrazujące powód reklamacji
5. Każde zgłoszenie reklamacyjne dotyczy osobnego dokumentu zakupu

## B. DOK

NUMER REKLAMOWANEJ USŁUGI:		NR ZLECENIA PRODUKCYJNEGO JDE:	
DATA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI PRZEZ KLIENTA:		DATA PRZEKAZANIA REKLAMACJI DO DZIAŁU JAKOŚCI:	

ZASADNOŚĆ REKLAMACJI: TAK  NIE

REKLAMACJA ILOŚCIOWA  REKLAMACJA JAKOŚCIOWA  JAKOŚCIOWA (USZKODZENIA TRANSPORTOWE)

## C. WYPEŁNIA EFFECTOR S.A. / DJ

OPINIA MAGAZYNU:	
OPINIA TECHNOLOGA I DZIAŁU PRODUKCJI:	
SPOSÓB ROZPATRZENIA REKLAMACJI:	
PONIESIONY KOSZT REKLAMACJI:	
DATA PRZEKAZANIA ZLECENIA DOTYCZĄCEGO SPOSOBU ROZPATRZENIA REKLAMACJI Z DJ DO DOK:	
DATA OTRZYMANIA INFORMACJI ZWROTNEJ Z DOK:	
DATA ZAMKNIĘCIA REKLAMACJI:	