

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE



WYPEŁNIANIE REKLAMUJĄCY:

Numer faktury zakupu		Data zakupu	
Nazwa lub kod produktu			
Firma zgłaszająca reklamację			
Handlowiec MASTERLIGHT <i>opiekujący się firmą, która składa reklamację</i>			
Osoba zgłaszająca <i>imię, nazwisko, telefon, e-mail</i>			
Miejsce zamontowania opraw <i>adres telefon kontaktowy</i>			
Sposób dostarczania reklamowanego produktu	<input type="checkbox"/> SPEDYCJA	<input type="checkbox"/> OSOBIŚCIE	<input type="checkbox"/> INNY
Opis usterki			

Data złożenia reklamacji	Podpis osoby składającej reklamację*

* Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentami: "Warunki gwarancji", których treść dostępna jest w siedzibie firmy oraz na stronie internetowej www.masterlight.pl. Jednocześnie akceptuję warunki zawarte w ww. dokumentach.

WYPEŁNIANIE MASTERLIGHT

STATUS REKLAMACJI	<input type="checkbox"/> Nieodpłatna naprawa	<input type="checkbox"/> Odpłatna naprawa	<input type="checkbox"/> Wyminana na nowy
Opis usterki i wykorzystane komponenty			

Data odbioru towaru przez klienta	Podpis osoby odbierającej towar pozbawiony wad
