

Firma zgłaszająca reklamację		Firma przyjmująca reklamację	
Nazwa Firmy		BPW Polska Sp. z o. o.	
Adres		ul. Warszawska 205/219	
Telefon		05-092 Łomianki	
		tel. (022) 751 77 97	
		fax. (022) 751 77 98	

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI z tytułu gwarancji* Nr

Numer faktury zakupu	
Dane pojazdu, na którym zamontowany był wyrób:	
Nazwa firmy transportowej	Adres

Marka / Model	Numer osi	Przebieg pojazdu [km]
Numer podwozia	Data I rejestracji dn. m-c. rok	Czas pracy [h]

Dane wyrobu reklamowanego:

Zaznacz odpowiedni kwadrat:			
Wyrób z pierwszego montażu	<input type="checkbox"/>	W przypadku negatywnie rozpatrzonej reklamacji:	
Wymieniony na gwarancji	<input type="checkbox"/>	Wyrób złomowany u producenta	
Nowy uszkodzony lub używany	<input type="checkbox"/>	Wyrób odesłany Klientowi	

Numer katalogowy	Index części wg Klienta	Data produkcji	Ilość
Numer wykonania	Numer serii	Data montażu	
Powód reklamacji		Data awarii	
		Przebieg wyrobu [km]	

UWAGA!

Podstawą przyjęcia reklamacji jest prawidłowo wypełnione ZGŁOSZENIE REKLAMACJI z równoczesnym przekazaniem wyrobu reklamowanego. Podczas reklamacji wyrobów BPW prosimy załączyć dane spisane z tabliczki znamionowej osi.

Żądanie reklamującego	Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej reklamację
-----------------------	--

WYNIK BADANIA

<input type="checkbox"/> Uznaný <input type="checkbox"/> Nieuznaný	Uzasadnienie
Data i podpis	

* w przypadku wyboru uprawnień z tytułu rękojmi skreślić słowa z tytułu gwarancji.