

<b>Zgłoszenie Reklamacyjne Części</b>		Nr zgłoszenia SAF	Data zgłoszenia	* Nr zgłoszenia klienta	
<p><b>Uwaga:</b> Wypełniony druk zgłoszenia prosimy przesać na skrzynkę pocztową am@safholland.pl . Reklamowany towar należy przygotować do odesłania. Prosimy o podanie wagi przesyłki, rodzaju opakowania (np. karton, paleta etc.), kontakt dla przewoźnika. Na tej podstawie nasza firma zleci odbiór części przez wyznaczonego kuriera. Do paczki prosimy dołączyć niniejszy raport. Na opakowaniu należy umieścić wyraźny opis „AM REKLAMACJE”</p> <p><b>Wszystkie pola oznaczone * są niezbędne do przeprowadzenia procesu reklamacji. Brak danych będzie skutkowało automatycznym odrzuceniem zgłoszenia.</b></p>					
* Osoba kontaktowa / Partner handlowy / Pieczęć		* Nr części		* Ilość	
Nr seryjny osi		Producent pojazdu			
* Data sprzedaży części klientowi		* Data montażu części			
* Data demontażu części		Nr rachunku klienta		* NR rachunku SAF	
Warsztat naprawczy		* Opis uszkodzenia			

\* Do zgłoszenia prosimy załączyć:

- - kopię rachunku sprzedaży części klientowi końcowemu
- - Zdjęcia uszkodzonej części
- - Inne materiały związane ze zgłoszeniem



SAF Holland Polska Sp. Z o.o. ul. Wawelska 131 64-920 Piła

**DODATKOWE INFORMACJE**

**KONTAKT**

- Tel.: +48 67 216 88 37
- am@safholland.pl

Waga towaru: \_\_\_\_\_  
 Ilość opakowań: \_\_\_\_\_  
 Opakowanie: \_\_\_\_\_  
 (karton, paleta, etc.)