ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

v1 z 28/04/2010

Wypełnia punkt sprzedaży w obecności klienta

Wraz z zgłoszeniem reklamacyjnym należy przesłać dokument potwierdzający zakup przez klienta

Imię i Nazwisko:	**Pieczęć punktu sprzedaży:**
Nazwa firmy:	
Adres:	
Telefon kontaktowy:	
Nr katalogowy produktu Valeo:	**Ilość reklamowanych sztuk:**
Nr katalogowy sprzęgła,który współpracował z DKZ*: ** wypełnić, gdy reklamowane jest koło dwumasowe DKZ*	**Nr katalogowy wysprzęglika,który współpracował z DKZ*:** ** wypełnić, gdy reklamowane jest koło dwumasowe DKZ*

Marka pojazdu:	**Model:**	**Rocznik:**

Symbol skrzyni biegów:	**Pojemność:**
Symbol silnika:	**Nr nadwozia:**
Data montażu w/w części: _/ _ _ /	**Data demontażu w/w części: _ _ / _ _ / _ _**
Przebieg: km	**Przebieg od montażu: km**

Opis usterki:

Oczekiwania klienta w sprawie złożonej reklamacji:

☐ Wymiana części lub ☐ Zwrot kosztu części ☐ Zwrot kosztów dodatkowych w kwocie…….....…zł**

*** w przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji zwrot kosztów dodatkowych będzie możliwy na podstawie oryginałów rachunków. Finalna kwota zwrotu może ulec zmianie w przypadku, gdy deklarowana kwota w sposób znaczący odbiegać będzie od średniej rynkowej.*

Wyrażam zgodę na badanie niszczące produktu, konieczne do wydania opinii TAK☐ NIE☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach dot. złożonej reklamacji TAK☐ NIE☐

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych innym podmiotom uczestniczącym w procesie rozpoznania reklamacji, a w szczególności producentowi produktu TAK☐ NIE☐

WSKAZÓWKI:

i Podstawą przyjęcia reklamacji jest prawidłowo wypełnione ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE z równoczesnym przekazaniem reklamowanego wyrobu oraz dowodu zakupu klienta.
Brak danych pojazdu, dat montażu/demontażu, przebiegów oraz informacji o objawach może wydłużyć czas rozpatrywania reklamacji lub całkowicie ja uniemożliwić.
ii brak zgody na badanie niszczące może opóźnić lub uniemożliwić wydanie opinii na temat zgłaszanej reklamacji
iii brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi rozpatrzenie reklamacji
iiii dane osobowe podane w niniejszym formularzu nie będą wykorzystywane do celów marketingowych

Data i podpis klienta: _ __/_ _/_ _	**Podpis przyjmującego zgłoszenie:**

Wypełnia Dystrybutor

Nr reklamacji

NOWA REKLAMACJA ☐ ODWOŁANIE* ☐ *Podaj nr pierwszej reklamacji_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nr faktury zakupu części w VSEE _ _ _ _ _ _ _

Data i podpis przyjmującego reklamację: _ _ / _ _ / _ _	**Pieczęć Dystrybutora**

Wypełnia Valeo Service Eastern Europe Sp. z o.o.

Data przyjęcia zgłoszenia: _ _ / _ _ / 20_ _		**Nr SAP:**
Wynik badania:		
Kod usterki:	**Kwota:**	**Data/Seria produkcji:**
Decyzja dotycząca niniejszej reklamacji		**UZNANA ☐ ODRZUCONA ☐**
Data odpowiedzi do dystrybutora: _ _ /_ _ / 20_ _		**Podpis:**