

AUTO-MARK ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE
nr.....

DATA *

PIECZĘĆ PARTNERA HANDLOWEGO

DANE POJAZDU

MARKA *
MODEL *
ROK PROD. *
NUMER NADWOZIA.....
NUMER SILNIKA *

NUMER I NAZWA ARTYKUŁU / ILOŚĆ : *
NUMER FABRYCZNY:
NUMER / RODZAJ DOKUMENTU ZAKUPU / DATA: *
ADRES PUNKTU SPRZEDAŻY: *

MONTAŻ

DEMONTAŻ

NAZWA WARSZTATU.*
ADRES.*
DATA.*
STAN LICZNIKA W KM.*

NAZWA WARSZTATU.*
ADRES.*
DATA*
STAN LICZNIKA W KM*

DOKŁADNY OPIS WADY :*
.....
.....

CZAS I OKOLICZNOŚCI WYKRYCIA WADY:*
.....

UWAGI :
.....

OPIS ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO.* PODPIS WNIOSKODAWCY.....
Wystawienie korekty tylko do faktury

Prosimy o wypełnienie rubryk zaznaczonych - * - w innym przypadku będziemy zmuszeni do odesłania towaru razem z protokołem reklamacyjnym w celu uzupełnienia danych .

PODPIS KIEROWCY PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ

PODPIS MAGAZYNIERA PRZYMUJĄCEGO REKLAMACJĘ.....

W przypadku reklamacji świece zapłonowe, sondy lambda oraz pomp paliwa prosimy o dołączenie kopii dowodu rejestracyjnego.

Auto-Mark zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów, jeśli uzna to za niezbędne do rozstrzygnięcia o przyczynie powstania wady.

Auto-Mark zastrzega sobie prawo do rozpatrywania reklamacji w terminie do 30 dni.

