

FORMULARZ REKLAMACJI URZĄDZEŃ WARSZTATOWYCH

Reklamujący Imię Nazwisko adres tel.		Przyjmujący reklamację Imię i Nazwisko/Filia/Oddział		Miejscowość/ Data przyjęcia reklamacji
Indeks nazwa części	Ilość	Rodzaj/Nr dok zakupu		Data zakupu
Numer seryjny				
Data uruchomienia			Data uszkodzenia	
Kto użytkował narzędzie: <input type="checkbox"/> klient detaliczny <input type="checkbox"/> warsztat				
Przyczyna reklamacji - dokładny opis				
W przypadku uznania reklamacji proszę o: <input type="checkbox"/> naprawa <input type="checkbox"/> wymiana towaru na nowy <input type="checkbox"/> zwrot gotówki				
Termin rozpatrzenia reklamacji wynika odpowiednio: z przepisów Kodeksu Cywilnego (Dz.U. Nr 16, poz. 93) lub Ustawy o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827). Jeżeli z przepisów lub z dokumentów reklamacji nie wynika inaczej termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 30 dni. Wyrażam zgodę na dłuższy termin rozpatrzenia reklamacji niż wynika z w/w podstawy prawnej/umownej oraz na telefoniczne poinformowanie o wyniku zgłoszonej reklamacji. Wszelkie roszczenia dodatkowe należy składać w momencie składania reklamacji. Składając niniejszą reklamację wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celach rozpoznania reklamacji, przez administratora danych, tj. Auto Land Polska S.A. w Olsztynie (art. 6 ust. 1 lit. a), b), c), d) i f) RODO Dz.Urz. UE L 119, s.1). Informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez administratora, obowiązkach i uprawnieniach: www.auto-land.pl/rodo .				
Data			Podpis składającego reklamację	

Do reklamacji urządzeń warsztatowych niezbędne jest dostarczenie kopii dokumentu zakupu oraz wypełnionej karty gwarancyjnej (o ile była przy zakupionym towarze).