

Data zgłoszenia \_\_\_\_\_

**nr** \_\_\_\_\_

wypełnia producent \_\_\_\_\_

**Część A. Wypełnia zgłaszający****ZGŁASZAJĄCY:**

Dystrybutor

Osoba  
kontaktowa/tel

APS

**DANE UŻYTKOWNIKA DRZWI**

wypełnić jeśli konieczne

Imię i

Nazwisko

Telefon

Adres

**DANE DOTYCZĄCE REKLAMOWANEGO TOWARU**

numer produkcyjny	nazwa towaru (linia, wzór, kolor, kier. otwierania)	ilość reklamowana	numer faktury	pozycja na fakturze

TOWAR ZAMONTOWANY

tak, data montażu \_\_\_\_\_

nie

**DOKŁADNY OPIS WADY TOWARU****OCZEKIWANIA KLIENTA CO DO SPOSOBU ZAŁATWIENIA REKLAMACJI**

Załączniki niezbędne do rozpatrzenia reklamacji

\*zdjęcie uszkodzenia

\*zdjęcie całych drzwi

\*zdjęcie opakowania z widocznym numerem zamówienia

\*zeskanowana karta gwarancyjna

Podstawę do przyjęcia reklamacji stanowi poprawnie wypełniony druk reklamacyjny

Data i czytelny podpis reklamującego

Podpis przyjmującego reklamację



## WYPEŁNIA DZIAŁ REKLAMACJI

### Część B. Rejestracja

# REKLAMACJA

Nr RST \_\_\_\_\_ data zgłoszenia \_\_\_\_\_

Koordynator

### Część C. Ścieżka postępowania

a. rodzaj reklamacji	brak w dostawie <input type="checkbox"/>	gwarancja <input type="checkbox"/>	niezgodność z zamówieniem <input type="checkbox"/>
b. dział obsługujący	Produkcja <input type="checkbox"/>	Magazyn <input type="checkbox"/>	Aluminium <input type="checkbox"/>
	Konsultant Techniczny <input type="checkbox"/>	Serwis <input type="checkbox"/>	
c. data przekazania do analizy			

### Część D. Decyzja

Reklamacja zasadna		Reklamacja niezasadna
sposób realizacji		uzasadnienie
termin realizacji		
koszt realizacji		

### Część E. Akceptacja

a. data propozycji do dystrybutora
b,c. decyzja dystrybutora/data
d. data przekazania do realizacji
e. planowana data realizacji

### Część F. Realizacja

a. data protokołu realizacji
b. data potwierdzenia przez Dystrybutora

### Część G. Zwrot

a. data zwrotu
b. wynik weryfikacji zwrotu
c. data zamknięcia reklamacji
d. podpis Koordynatora

# Protokół odrzucenia reklamacji



**nr RST**

Reklamowany towar

Opis wady towaru

Powód odrzucenia reklamacji

Data weryfikacji

Podpis