** REKLAMACJA nr ................. data złożenia: ..................**

(nadany przez pracownika RANIX)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**nazwa, adres oraz telefon warsztatu, w którym reklamowana część została zamontowana**

**nr dokumentu zakupu /w firmie RANIX/:** …................................................

**z dnia:** .........................................................................................................

**data sprzedaży odbiorcy finalnemu:** .........................................................

pieczątka lub dane zwracającego towar

………………………………………………………

kontakt telefoniczny

Nr katalogowy RANIX reklamowanej części: .....................................

## Dane pojazdu:

1. Marka: .........................................................................................

2. Model: .........................................................................................

3. Pojemność silnika: .......................................................................

4. Rok produkcji: .............................................................................

5. Nr nadwozia: ...............................................................................

6. Nr silnika: ....................................................................................

7. Montaż (data, stan licznika): .......................................................

8. Demontaż (data, stan licznika): ...................................................

Dokładny opis wady /przyczyna reklamacji/ \*

# ..................................................................................................................

..................................................................................................................

..................................................................................................................

..................................................................................................................

..................................................................................................................

..................................................................................................................

**\* W przypadku reklamacji amortyzatorów należy dołączyć protokół z badania ich sprawności na stacji diagnostycznej.**

## UWAGA!

**Niewypełnienie któregokolwiek z pól będzie równoznaczne z negatywnym rozpatrzeniem reklamacji. Rozpatrzenie reklamacji nastąpi w terminie 14 dni roboczych od daty złożenia poprawnie wypełnionego druku, kopii dokumentu potwierdzającego nabycie oraz reklamowanej części. Po upływie tego terminu należy zgłosić się po odbiór decyzji reklamacyjnej w miejscu złożenia reklamacji. Nieodebranie decyzji reklamacyjnej w ciągu 7 dniu od jej wydania będzie równoznaczne z odstąpieniem przez reklamodawcę dochodzenia roszczeń z tytułu złożonej reklamacji.**

# .............................................................

.................................................................................

**podpis reklamującego**

.............................................................

opis żądania reklamującego (towar / gotówka)

**\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**



**\_**

**Potwierdzenie złożenia reklamacji na część o nr..................................... (wg katalogu RANIX) w punkcie:**

.................................................................................

**podpis osoby przyjmującej reklamację oraz pieczątka firmy**

...............................................

data przyjęcia reklamacji