



REKLAMUJĄCY / Advertiser	
Nazwa Klienta: <i>Customer name</i>	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej: <i>Contact person</i>	
Telefon:	E-mail:
Kupujący jest osobą fizyczną, a kupno zwracanego towaru nie miało dla niego charakteru zawodowego <i>The buyer is a natural person and the purchase of the goods being returned was not of business nature</i>	TAK Yes / NIE No <i>Zaznaczyć właściwe / Select appropriate</i>
Regionalny Menedżer Sprzedaży KLINGSPOR jeżeli reklamacja przekazywana jest za jego pośrednictwem <i>KLINGSPOR Regional Sales Manager if the complaint is made through him</i>	Imię i Nazwisko: <i>Name and surname</i>

REKLAMOWANY TOWAR / Complained goods			
Data zgłoszenia: <i>Notification date</i>	Data zakupu: <i>Purchase date</i>		
Nr artykułu: <i>Article number</i>	Nazwa: <i>Article description</i>		
Reklamowana ilość: <i>Complaint quantity</i>	Zwrócona ilość: <i>Returned quantity</i>		
Nr faktury: <i>Invoice number</i>			
Przyczyna reklamacji, opis niezgodności / <i>Cause of complaint (description of non-compliance):</i>			
Preferowany sposób załatwienia reklamacji: <i>Preferred method of settling the complaint</i>	Wymiana na towar wolny od wad <i>Replace for goods free from defects</i>	Zwrot towaru <i>Goods return</i>	Obniżenie ceny <i>Price reduction</i>
ostateczna decyzja należy do KLINGSPOR <i>final decision at discretion of KLINGSPOR</i>			

Uwaga: W ramach obrotu profesjonalnego, poprawnie wypełniony formularz jest warunkiem niezbędnym do przyjęcia przez KLINGSPOR reklamacji.
Note: In professional market, a properly completed form is prerequisite for complaint's acceptance by KLINGSPOR.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu przez Klingspor Sp. z o.o. w celu realizacji procesu reklamacji.

Data i podpis.....