



| REKLAMUJĄCY / Advertiser  |  |
|---|--|
| Nazwa Klienta:<br><i>Customer name</i>  |  |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej:<br><i>Contact person</i>   |  |
| Telefon:  | E-mail:  |
| Kupujący jest osobą fizyczną, a kupno zwracanego towaru nie miało dla niego charakteru zawodowego<br><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<br><i>Zaznaczyć właściwe / Select appropriate</i> |
| Regionalny Menedżer Sprzedaży KLINGSPOR<br>jeżeli reklamacja przekazywana jest za jego pośrednictwem<br><i>KLINGSPOR Regional Sales Manager</i><br><i>if the complaint is made through him</i>                    | Imię i Nazwisko:<br><i>Name and surname</i>                        |

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