

Nazwa klienta / <i>Customer name</i>	
Data zgłoszenia / <i>Notification date</i>	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej (reprezentującej klienta) <i>Contact person (customer representative)</i>	
Telefon kontaktowy <i>Contact phone number</i>	
Email kontaktowy <i>Contact e-mail address</i>	
Nr artykułu (opis produktu) <i>Article number (product description)</i>	
Nr faktury (wraz z numerem pozycji) <i>Invoice number (incl. position)</i>	
Reklamowana ilość <i>Complaint quantity</i>	
Zwrócona ilość <i>Returned quantity</i>	
Preferowany sposób załatwienia reklamacji (ostateczna wybór należy do KLINGSPOR) <i>Preferred method of settling the complaint (final decision at discretion of KLINGSPOR)</i>	
Regionalny Menedżer Sprzedaży KLINGSPOR wypełnia pracownik terenowy KLINGSPOR, jeżeli reklamacja przekazywana jest za jego pośrednictwem <i>KLINGSPOR Regional Sales Manager filled-in by KLINGSPOR field representative if the complaint is made through him</i>	
Przyczyna reklamacji (opis niezgodności) / <i>Cause of complaint (description of non-compliance)</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.**