



FORMULARZ REKLAMACJI URZĄDZEŃ WARSZTATOWYCH

Reklamujący Imię Nazwisko adres tel.		Przyjmujący reklamację Imię i Nazwisko/Filia/Oddział		Miejscowość/ Data przyjęcia reklamacji
Indeks nazwa części		Ilość	Rodzaj/Nr dok zakupu	Data zakupu
Numer seryjny				
Data uruchomienia			Data uszkodzenia	
Kto użytkował narzędzie: <input type="checkbox"/> klient detaliczny <input type="checkbox"/> warsztat				
Przyczyna reklamacji - dokładny opis				
W przypadku uznania reklamacji proszę o: <input type="checkbox"/> naprawa <input type="checkbox"/> wymiana towaru na nowy <input type="checkbox"/> zwrot gotówki				
Termin rozpatrzenia reklamacji wynika odpowiednio: z przepisów Kodeksu Cywilnego (Dz.U. Nr 16, poz. 93) lub Ustawy o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827). Jeżeli z przepisów lub z dokumentów reklamacji nie wynika inaczej termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 30 dni. Wyrażam zgodę na dłuższy termin rozpatrzenia reklamacji niż wynika z w/w podstawy prawnej/umownej oraz na telefoniczne poinformowanie o wyniku zgłoszonej reklamacji. Wszelkie roszczenia dodatkowe należy składać w momencie składania reklamacji. Składając niniejszą reklamację wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celach rozpoznania reklamacji, przez administratora danych, tj. Auto Land Polska S.A. w Olsztynie (art. 6 ust. 1 lit. a), b), c), d) i f) RODO Dz.Urz. UE L 119, s.1). Informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez administratora, obowiązkach i uprawnieniach: www.auto-land.pl/rodo .				
Data			Podpis składającego reklamację	

Do reklamacji urządzeń warsztatowych niezbędne jest dostarczenie kopii dokumentu zakupu oraz wypełnionej karty gwarancyjnej (o ile była przy zakupionym towarze).



FORMULARZ REKLAMACJI URZĄDZEŃ WARSZTATOWYCH

Reklamujący Imię Nazwisko adres tel.		Przyjmujący reklamację Imię i Nazwisko/Filia/Oddział		Miejscowość/ Data przyjęcia reklamacji
Indeks nazwa części		Ilość	Rodzaj/Nr dok zakupu	Data zakupu
Numer seryjny				
Data uruchomienia			Data uszkodzenia	
Kto użytkował narzędzie: <input type="checkbox"/> klient detaliczny <input type="checkbox"/> warsztat				
Przyczyna reklamacji - dokładny opis				
W przypadku uznania reklamacji proszę o: <input type="checkbox"/> naprawa <input type="checkbox"/> wymiana towaru na nowy <input type="checkbox"/> zwrot gotówki				
Termin rozpatrzenia reklamacji wynika odpowiednio: z przepisów Kodeksu Cywilnego (Dz.U. Nr 16, poz. 93) lub Ustawy o prawach konsumenta (Dz.U. z 2014 r. poz. 827). Jeżeli z przepisów lub z dokumentów reklamacji nie wynika inaczej termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 30 dni. Wyrażam zgodę na dłuższy termin rozpatrzenia reklamacji niż wynika z w/w podstawy prawnej/umownej oraz na telefoniczne poinformowanie o wyniku zgłoszonej reklamacji. Wszelkie roszczenia dodatkowe należy składać w momencie składania reklamacji. Składając niniejszą reklamację wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, w celach rozpoznania reklamacji, przez administratora danych, tj. Auto Land Polska S.A. w Olsztynie (art. 6 ust. 1 lit. a), b), c), d) i f) RODO Dz.Urz. UE L 119, s.1). Informacje o przetwarzaniu danych osobowych przez administratora, obowiązkach i uprawnieniach: www.auto-land.pl/rodo .				
Data			Podpis składającego reklamację	

Do reklamacji urządzeń warsztatowych niezbędne jest dostarczenie kopii dokumentu zakupu oraz wypełnionej karty gwarancyjnej (o ile była przy zakupionym towarze).