

REKLAMACJA nr: _____*

(* -wypełnia Motoran)

Data.....

Pieczętka nabywcy reklamowanej części

Oddział Motoran*

Data złożenia w oddziale*

Nr dok. zakupu w Motoran*

Nr dok. sprzedaży odbiorcy finalnemu.....
(kopie w załączniku)

Osoba odpowiedzialna

Dane firmy dokonującej naprawy:

Nazwa

Adres.....

Tel.

Osoba odpowiedzialna.....

Numer katalogowy Motoran reklamowanej części -
Ilość -szt./kpl.

VIN pojazdu	Marka	Model	Poj. Silnika	Rok produkcji
Zastosowany olej silnikowy	Data wymiany	Zastosowane filtry	Data wymiany	
Przebieg przed montażem	Data montażu	Przebieg przy demontażu	Data demontażu	

Przyczyna naprawy (powód wymiany oryginalnej części):

Dokładny opis wady / przyczyna reklamacji

Przebieg i technologia naprawy (w trakcie której została zamontowana reklamowana część).....

Sposób realizacji reklamacji: naprawa wymiana obniżenie ceny odstąpienie od umowy

Motoran zastrzega sobie możliwość żądania dodatkowych dokumentów lub części , jeśli uzna to za niezbędne do rozstrzygnięcia o przyczynie powstania wady .

Czas rozpatrzenia reklamacji może ulec wydłużeniu w przypadku odesłania części do jej producenta poza granice Polski. Stosownie do § 19 pkt.1 rozporządzenia RM z dnia 25.06.2002r. (Dz.U.Dz 2002r. Nr 96 poz. 851) w sprawie szczegółowych warunków zawierania i wykonywania umów sprzedaży między przedsiębiorcami a konsumentami, wyrażam zgodę na dłuższy termin rozpatrzenia niż wynika to z w/w podstawy prawnej.

.....
Imię i nazwisko osoby składającej reklamację

UWAGA!!! Wszystkie pola niniejszego druku muszą być wypełnione

Niewypełnienie któregokolwiek pola będzie równoznaczne z negatywnym rozpatrzeniem reklamacji

Reklamacje bez kompletu dokumentów nie będą rozpatrywane

*REKLAMACJA UZNANA

*REKLAMACJA NIEUZNANA

.....
*Data otrzymania