



FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

IMIĘ I NAZWISKO REKLAMUJĄCEGO		IDENTYFIKATOR PRZYJMĄCEGO REKLAMACJĘ		DATA PRZYJĘCIA REKLAMACJI				
INDEKS, NAZWA CZĘŚCI		ILOŚĆ REKLAMOWANA		RODZAJ, NR DOKUMENTU ZAKUPU		DATA ZAKUPU		
MARKA, MODEL POJAZDU			ROK PRODUKCJI			POJEMNOŚĆ SILNIKA		
NR NADWOZIA (VIN)			KOD SILNIKA			<input type="checkbox"/> BENZYNA <input type="checkbox"/> DIESEL		
DATA MONTAŻU:		STAN LICZNIKA		DATA DEMONTAŻU		STAN LICZNIKA		
KTO MONTOWAŁ CZĘŚĆ <input type="checkbox"/> UŻYTKOWNIK				KTO MONTOWAŁ CZĘŚĆ <input type="checkbox"/> WARSZTAT (PIECZĘĆ)				
KTO STWIERDZIŁ USTERKĘ <input type="checkbox"/> UŻYTKOWNIK <input type="checkbox"/> WARSZTAT				KIEDY STWIERDZONO USTERKĘ <input type="checkbox"/> PRZED MONTAŻEM <input type="checkbox"/> W TRAKCIE MONTAŻU <input type="checkbox"/> W TRAKCIE EKSPLOATACJI <input type="checkbox"/> PO KOLIZJI / WYPADKU				
POWÓD REKLAMACJI (DOKŁADNY OPIS)								
KTO DEMONTOWAŁ CZĘŚĆ <input type="checkbox"/> UŻYTKOWNIK				KTO DEMONTOWAŁ CZĘŚĆ <input type="checkbox"/> WARSZTAT (PIECZĘĆ)				
W PRZYPADKU UZNANIA REKLAMACJI PROSZĘ O: <input type="checkbox"/> WYMIANĘ TOWARU NA NOWY <input type="checkbox"/> ZWROT GOTÓWKI								
SKŁADAJĄCY REKLAMACJĘ REZYGNUJE Z DODATKOWYCH KOSZTÓW: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE								
TERMIN ROZPATRZENIA REKLAMACJI WYNIKA ODPOWIEDNIO Z PRZEPISÓW KODEKSU CYWILNEGO ORAZ USTAWY O SZCZEGÓLNYCH WARUNKACH SPRZEDAŻY KONSUMENCKIEJ. JEŻELI Z PRZEPISÓW PRAWA LUB Z DOKUMENTÓW REKLAMACJI NIE WYNIKA TERMIN ROZPATRZENIA REKLAMACJI TO WYNOŚI ON 30 DNI ROBOCZYCH. TERMIN TEN MOŻE ZOSTAĆ WYDŁUŻONY PONIEWAŻ JEST ON UZALEŻNIONY OD DZIAŁANIA DZIAŁA KONTROLI JAKOŚCI PRODUCENTA. WYRAŻAM ZGODĘ NA DŁUŻSZY TERMIN ROZPATRZENIA REKLAMACJI ORAZ TELEFONICZNE BĄDŹ E-MAILOWE POINFORMOWANIE O ETAPIE ZGŁOSZONEJ REKLAMACJI.								
<input type="checkbox"/> WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH Administratorem Państwa danych osobowych jest Carex nr 1 Sp. z o.o. z siedzibą: ul. Klasztorna 45, 33-300 Nowy Sącz. Państwa dane osobowe będą przetwarzane, w celu rozpatrzenia złożonej reklamacji. Zgodnie z obowiązującym prawem Twoje dane możemy przekazywać podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie w celu rozpatrzenia reklamacji, podwykonawcom naszych usług, pracownikom Administratora oraz podmiotom uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązującego prawa np. sądy lub organy ścigania (tylko w przypadku wystąpienia z żądaniem z podaniem stosownej podstawy prawnej). Wszelką korespondencję w sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych prosimy kierować na adres e-mail administratora danych osobowych: mateusz.plata@carexnr1.pl NIE UDZIELENIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH, SKUTKUJE BRAKIEM MOŻLIWOŚCI PRZYJĘCIA REKLAMACJI I JEJ ROZPATRZENIA.								
Podpis składającego reklamację:								