

# ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

DATA: \_\_\_\_\_

zgłaszający

nr zgłoszenia \_\_\_\_\_

nazwa firmy \_\_\_\_\_

ulica, miejscowość \_\_\_\_\_

osoba zgłaszająca \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_

**ORiSTO**  
meble do łazienek

ORiSTO Sp. z o.o.

Montowo 59, 13-324 Grodziczno

tel. 56 472 95 64; fax 56 472 95 09

e-mail: reklamacje@oristo.pl

REKLAMOWANY PRODUKT ZNAJDUJE SIĘ:

klient

punkt sprzedaży

klient - miejsce instalacji

imię i nazwisko \_\_\_\_\_

ulica, miejscowość \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_

SYMBOL / KOD PRODUKTU: \_\_\_\_\_

NAZWA PRODUKTU: \_\_\_\_\_

ILOŚĆ: \_\_\_\_\_ DATA ZAKUPU PRZEZ KLIENTA: \_\_\_\_\_

NR DOKUMENTU ZAKUPU PRZEZ KLIENTA: \_\_\_\_\_

NR FAKTURY ORiSTO: \_\_\_\_\_

OPIS REKLAMACJI: \_\_\_\_\_

DATA I OKOLICZNOŚCI STWIERDZENIA WADY: \_\_\_\_\_

ŻĄDANIA REKLAMUJĄCEGO:

wymiana na nowy

usunięcie usterki

inne \_\_\_\_\_

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

- Dane są gromadzone przez ORiSTO Sp. z o.o. z siedzibą w Montowo 59, 13-324 Grodziczno w celu rozpatrzenia reklamacji, na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 2 i 3 Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926).
- Podanie danych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem rozpatrzenia reklamacji.
- Dane będą wykorzystywane wyłącznie w celu rozpatrzenia reklamacji i mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do żądania udostępnienia danych na podstawie przepisów prawa.
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych oraz prawo ich poprawienia.

## WYPEŁNIA PRODUCENT

RODZAJ STWIERDZONEJ WADY:

transportowa

technologiczna

produkcyjna

marketingowa

uszkodzenie użytkowe

brak podstaw

ZALECENIA:

wysyłka towaru

serwis

DATA WPŁYWU: \_\_\_\_\_

NR WEWNĘTRZNY: \_\_\_\_\_

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO: \_\_\_\_\_