

Biuro Obsługi Klienta - tel:(+48) 14 610 19 40, fax:(+48) 14 610 19 50,
e-mail: serwis@pulsar.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO Z TYTUŁU GWARANCJI

I. DANE KUPUJĄCEGO (wypełnia klient):

1. Imię i nazwisko / Nazwa:
2. Adres do korespondencji / siedziba:
3. Adres dostawy :
4. Osoba kontaktowa:
5. Telefon:
6. Adres e-mail:

II. PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA (wypełnia klient):

Kod/nazwa wyrobu	Ilość sztuk	Cena zakupu	Data zakupu	Sposób uprawdopodobnienia zakupu (np. paragon, faktura, itd.)	Typ naprawy G= gwarancyjna PG= pogwarancyjna
		--r.		

III. WADA RZECZY (wypełnia klient):

1. Data wykrycia wady przez Kupującego:--r.
2. Okoliczności stwierdzenia wady:
3. Opis wady:
-
-

Na podstawie przepisu art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku, zgłaszający reklamację wyraża zgodę PULSAR K.BOGUSZ spółka jawna z siedzibą w Siedlcu na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu reklamacyjnym - w celu rozpatrzenia zgłoszonej reklamacji. Jednocześnie zgłaszający reklamację oświadcza, iż został poinformowany o możliwości cofnięcia zgody w każdym czasie.

[Klauzula reklamacje](#)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Kupującego

IV. ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE (wypełnia serwis):

1. Numer zgłoszenia reklamacyjnego:
2. Data złożenia reklamacji:r.
3. Miejsce złożenia reklamacji:
4. Opis stanu rzeczy z momentu przyjęcia do reklamacji:
-
5. Pieczęćka serwisu: