



AUTOVER

Formularz

Reklamacja

nr:

Zwrot

Klient:	Nr klienta:	Adres odbioru reklamowanego art.:
	Data zgłoszenia:	Osoba kontaktowa:
		Nr telefonu:

Numer FV:	Wartość PLN (netto)
Oznaczenie towaru:	Reklamowana ilość
Data dostawy:	Data zauważenia wady

Przyczyna reklamacji:		
<input type="checkbox"/> Pęknięcie	<input type="checkbox"/> Inne (proszę opisać)	<input type="checkbox"/> Rozwarstwienie
<input type="checkbox"/> Wyszczerbienie		<input type="checkbox"/> Pęknięcie po montażu
<input type="checkbox"/> Rysy		<input type="checkbox"/> Optyka
<input type="checkbox"/> Brak w dostawie		<input type="checkbox"/> Wada ogrzewania
<input type="checkbox"/> Nadwyżka w dostawie		<input type="checkbox"/> Zły profil / Zły wymiar
<u>UWAGA: Proszę o dołączenie listu przewozowego</u>		<u>UWAGA: Proszę o dołączenie dokumentacji fotograficznej</u>

Wypełnia SGIMP - Autover		
Data wpłygnięcia protokołu:	Osoba przyjmująca:	Data i podpis osoby akceptującej/odrzucającej wniosek:
Data zlecenia odbioru:	Nr przesyłki:	
Data wpłygnięcia reklamowanego art.:	Osoba rozpatrująca:	
Decyzja: <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Data rozpatrzenia reklamacji:	Osoba odpowiedzialna:
Nr zlecenia korekty:	Nr korekty:	Data i podpis:
Uzasadnienie:		

Zgłoszenie reklamacyjne proszę kierować na adres: reklamacje.autover@saint-gobain.com
Saint-Gobain Innovative Materials Polska Spółka z o.o. Autover Polska Sosnowiec 1c / Budynek 1b; 95-010 Stryków