

# Formularz zgłoszenia z tytułu gwarancji



## 1. Dane Klienta zgłaszającego

Imię i Nazwisko	
Adres (miejsce gdzie znajduje się reklamowany towar)	
Telefon kontaktowy	
Email kontaktowy	

## 2. Reklamowany produkt

Nr zgłoszenia		Data zgłoszenia	
Data zakupu		Nr zamówienia	
Nazwa produktu		Konfiguracja mebla (typy)	
Dokument potwierdzający zakup produktu		AB zamówienia	

SĄD REJONOWY POZNAŃ  
NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU  
IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRS  
KRS: 0000276191  
KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 1900.000,00 PLN

NIP: PL 7792303954  
REGON: 300525390  
BANK: BNP Paribas Bank Polska S.A.  
PLN 79 1750 1019 0000 0000 2196 2716  
EUR PL82 1750 1019 0000 0000 2196  
2759

Zarząd/Geschäftsführer  
Marek May

BIC/SWIFT: PPABPLPKXXX

# Formularz zgłoszenia z tytułu gwarancji



Powód zgłoszenia.

Miejsce gdzie występuje wada oraz jej opis:

- 1) Oparcie.....  
.....  
.....
- 2) Siedzisko.....  
.....  
.....
- 3) Podłokietnik.....  
.....  
.....
- 4) Zagłówek.....  
.....  
.....
- 5) Nogi.....  
.....  
.....
- 6) Pojemnik/szuflada.....  
.....  
.....  
.....
- 7) Funkcja relaks.....  
.....  
.....  
.....
- 8) Inne.....  
.....  
.....  
.....  
.....

SĄD REJONOWY POZNAŃ  
NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU  
IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRS  
KRS: 0000276191  
KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 1900.000,00 PLN

NIP: PL 7792303954  
REGON: 300525390  
BANK: BNP Paribas Bank Polska S.A.  
PLN 79 1750 1019 0000 0000 2196 2716  
EUR PL82 1750 1019 0000 0000 2196  
2759

Zarząd/Geschäftsführer  
Marek May

BIC/SWIFT: PPABPLKXXX

## Formularz zgłoszenia z tytułu gwarancji



### Gwarancja nie obejmuje nieprawidłowej eksploatacji

Reklamacja nie będzie rozpatrzona bez poprawnie wypełnionego formularza.

Wymagane jest dołączenie kopii dokumentu potwierdzającego zakup produktu lub równoważne potwierdzenie zakupu produktu.

Brak potwierdzenia zakupu powoduje, że reklamacja nie będzie podlegać rozpatrzeniu.

### Utrata gwarancji następuje w przypadku:

- ingerencji i próby samodzielnej naprawy mebla
- eksploatacji mimo zaistniałego uszkodzenia
- używania niezgodnie z przeznaczeniem
- mechanicznego uszkodzenia mebla

Sprzedającemu przysługuje termin 14 dni na decyzję o wyniku reklamacji.

Akceptuję warunki przedstawione  
w Regulaminie

.....  
Data i czytelny podpis Reklamującego

SĄD REJONOWY POZNAŃ  
NÓWE MIASTO I WILDA W POZNANIU  
IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRS  
KRS: 0000276191  
KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 1900.000,00 PLN

NIP: PL 7792303954  
REGON: 300525390  
BANK: BNP Paribas Bank Polska S.A.  
PLN 79 1750 1019 0000 0000 2196 2716  
EUR PL82 1750 1019 0000 0000 2196  
2759

Zarząd/Geschäftsführer  
Marek May

BIC/SWIFT: PPABPLKXXX

# Formularz zgłoszenia z tytułu gwarancji



## DECYZJA PRODUCENTA

reklamacja uznana

reklamacja częściowo uznana

reklamacja odrzucona

## UZASADNIENIE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Podpis

.....

.....

SĄD REJONOWY POZNAŃ  
NOWE MIASTO I WILDA W POZNANIU  
IX WYDZIAŁ GOSPODARCZY KRS  
KRS: 0000276191  
KAPITAŁ ZAKŁADOWY: 1900.000,00 PLN

NIP: PL 7792303954  
REGON: 300525390  
BANK: BNP Paribas Bank Polska S.A.  
PLN 79 1750 1019 0000 0000 2196 2716  
EUR PL82 1750 1019 0000 0000 2196  
2759

Zarząd/Geschäftsführer  
Marek May

BIC/SWIFT: PPABPLPKXXX