

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

nr / REK / 2021

SKŁADAJĄCY REKLAMACJĘ (wypełnia reklamujący)

Nazwa firmy:	
Osoba kontaktowa:	
Telefon:	
e-mail:	

REKLAMOWANY TOWAR I OPIS REKLAMACJI (wypełnia reklamujący)

Produkt	Producent	Ilość	Nr katalogowy	Nr faktury zakupu	Data zakupu

Opis usterki:

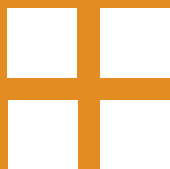
ADRES ZWROTU TOWARU (wypełnia reklamujący)

Adres do odesłania :

96-321 Żabia Wola Bieniewicz, Katowicka 11

KRS nr 0000347669

Nr GIOŚ: E0013006WZ



HOLDBOX[®]

www.holdbox.eu

Dział handlowy:

Tel.: +48 22 490 91 13..18

Fax: +48 22 490 91 19

biuro@holdbox.eu

Dział księgowości:

Tel.: +48 22 490 91 12

Fax: +48 22 490 91 22

ksiegowosc@holdbox.eu

FORMA DOSTAWY TOWARU (wypełnia reklamujący)

Osobiście Wysyłka*	Pieczęć i podpis reklamującego	Data i podpis przyjmującego (HOLDBOX) Data przyjęcia:
Data zgłoszenia reklamacji		

* Zgodnie z procedurą reklamacji znajdującą się na www.holdbox.eu informujemy, że po otrzymaniu wypełnionego zgłoszenia reklamacyjnego nasz dział handlowy, wiadomością e-mail potwierdzi reklamującemu gotowość magazynu do przyjęcia przesyłki. Przesyłka powinna zostać dostarczona do magazynu na koszt reklamującego lub dostarczona osobiście. W przypadku wysyłki na koszt HOLDBOX lub bez naszego potwierdzenia e-mailowego gotowości do odbioru, przesyłka nie zostanie przyjęta do magazynu, a reklamacja pozostanie bez rozpatrzenia.

STATUS REKLAMACJI (wypełnia HOLDBOX)

Naprawa	Odmowa	Wymiana na nowy	Zwrot zapłaconej kwoty
Opis usterki:			
Data rozpatrzenia reklamacji:			
Dział handlowy:			

FORMA ZWROTU TOWARU (wypełnia HOLDBOX)

<input type="checkbox"/> Osobiście <input type="checkbox"/> Wysyłka DHL Nr. listu przewozowego: Nr. dokumentu RW:	Data i podpis osoby rozpatrującej (HOLDBOX)
--	---