

formularz naprawy/reklamacji

Zgłaszający reklamację:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Osoba kontaktowa:

Tel. kom.:

Dane uszkodzonego produktu (wypełnia Reklamujący)

Nazwa produktu:

Numer seryjny: Dowód zakupu:

Data zakupu: Data przekazania do reklamacji:

Sposób przekazania do reklamacji:

poczta ☐

firma kurierska ☐

osobiście ☐

Opis uszkodzenia / objawy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uwagi:

.....

.....

Decyzja (wypełnia pracownik Instomu)

.....

.....

.....

INSTOM sp. z o.o.
ul. Brukowa 20, 91-341 Łódź
(+48) 42 640 75 85
e-mail: reklamacje@instom.com.pl

Biuro w Warszawie
ul. Ostrobramska 75c, 04-175 Warszawa
CH Atrium Promenada

Biuro we Wrocławiu
ul. Teatralna 10-12, 50-055 Wrocław

www.instom.com.pl

.....
Podpis osoby przyjmującej reklamację

.....
Podpis osoby reklamującej