

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE



Miejscowość: _____

Data: _____

Inter Cars S.A.
Dział Reklamacji Motocyklowych
ul. Gdańska 15, Cząstków Mazowiecki
05-152 Czosnów

DANE REKLAMUJĄCEGO PRODUKT

Imię i nazwisko / Nazwa firmy: _____

Adres: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

Numer konta bankowego: _____

(niezbędny do przelewu zwrotnego za uznaną reklamację)

INFORMACJE O REKLAMOWANYM PRODUKCIE

Numer paragonu / faktury: _____

Nazwa produktu: _____

Data stwierdzenia uszkodzenia: _____

Opis usterki:

Preferowany sposób realizacji reklamacji (możesz zaznaczyć kilka sposobów)

Wymiana towaru na nowy

Naprawa

Zwrot gotówki

Czas rozpatrzenia reklamacji może ulec wydłużeniu do 90 dni kalendarzowych od daty zgłoszenia. Odbiór towaru przez Klienta: w ciągu 30dni od poinformowania Klienta o decyzji w sprawie reklamacji pod rygorem likwidacji nieodebranego towaru przez Sprzedawcę, bez prawa Klienta do jakichkolwiek rekompensat.

Wyrażam zgodę na badanie niszczące produktu (jeśli istnieje konieczność) w celu zbadania przyczyny usterki.

Wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych innym podmiotom uczestniczącym w procesie rozpoznania reklamacji, a w szczególności producentowi produktu.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią formularza oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Inter Cars S.A. na zasadach określonych w ustawie z 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U z 2002r. nr101 poz.926) w celu realizacji uprawnień wynikających z dokonanej transakcji zakupu towarów Inter Cars S.A.

Czytelny podpis reklamującego:
