

ZGŁOSZENIE GWARANCYJNE				NR SYSTEMOWY
Reklamujący (nazwa, imię, nazwisko, adres, e-mail, telefon)				
☐ firma ☐ osoba prywatna (konsument)				
Rodzaj i nr dok. zakupu	Data zakupu	Indeks i nazwa reklamowanej części		Ilość
Nr rejestracyjny pojazdu	Kod silnika	Nr nadwozia (VIN)		
Marka, model, typ pojazdu		Rok produkcji	Pojemność silnika []cm ³ ☐ benzyna ☐ diesel	
Kto montował część: ☐ użytkownik ☐ warsztat (nazwa warsztatu, adres, telefon)				
Data montażu	Stan licznika przy montażu		Data demontażu	Stan licznika przy demontażu
Kto stwierdził usterkę? ☐ użytkownik ☐ warsztat		Kiedy stwierdzono usterkę? ☐ przed montażem ☐ w trakcie montażu ☐ w trakcie eksploatacji ☐ po kolizji		
Powód reklamacji (dokładny opis)				
Kto demontował część? ☐ użytkownik ☐ warsztat (nazwa warsztatu, adres, telefon)				
W przypadku uznania reklamacji proszę o: ☐ wymianę towaru na nowy ☐ zwrot gotówki/korektę zakupu				
Termin rozpatrzenia reklamacji zgodnie z Warunkami Gwarancji, wynosi 30 dni. Jednocześnie informujemy, że termin ten jest uzależniony od szybkości działania Działu Kontroli Jakości producenta części i może on zostać wydłużony do terminu dłuższego. Jeśli taka sytuacja zaistnieje – zostaną Państwo o tym specjalnie poinformowani.				
Wyrażam zgodę na dłuższy termin rozpatrzenia reklamacji niż wynika z w/w podstawy umownej oraz na telefoniczne/mailowe poinformowanie o wyniku zgłoszonej reklamacji.				
☐ Akceptuję warunki gwarancji				
Miejscowość, data zgłoszenia		Imię i nazwisko, podpis reklamującego		
Data odbioru przez pracownika Armar		Imię i nazwisko przyjmującego zgłoszenie (pracownik Armar)		

Dla prawidłowego przyjęcia reklamacji niezbędne jest wypełnienie **wszystkich rubryk formularza**.

Wypełnia Armar