

Nr formularza:

Zał. nr O1/02

DANE KLIENTA

Imię i nazwisko / firma

Kod pocztowy

Miejscowość

Osoba kontaktowa

Telefon

Adres mailowy

PRZEDMIOT REKLAMACJI

Nazwa produktu

Reklamowana ilość

Etykieta zbiorcza

Seria

KTP

Nr dokumentu WZ

OPIS WADY / PRZYCZYNA REKLAMACJI

Załączniki (zdjęcia, próbki)

- 1.
- 2.
- 3.

Data zgłoszenia reklamacji

Podpis zgłaszającego

Ogólne warunki składania reklamacji:

1. Zamawiający zobowiązany jest zbadać Produkty w terminie 2 dni roboczych od dnia ich dostawy (odebrania) i zawiadomić Wykonawcę o dostrzeżonej wadzie Produktów w terminie 5 dni roboczych od dnia jej wykrycia poprzez przesłanie wypełnionego formularza reklamacyjnego.
2. Niedotrzymanie przez Zamawiającego powyżej wskazanych terminów powoduje wygaśnięcie przysługujących mu uprawnień z rękojmi.
3. Wykonawca zobowiązany jest ustosunkować się do złożonej reklamacji w terminie 5 dni roboczych od dnia jej otrzymania.
4. JOPPOL udziela 6 miesięcznej gwarancji na Produkty, który to okres liczy się od dnia ich wydania Zamawiającemu. W razie sporu rozstrzygające znaczenie ma data określona na dokumencie WZ wydanym przez JOPPOL.