

DANE REKLAMUJĄCEGO: Imię i nazwisko _____ Adres _____ Nr tel. _____ E-mail _____	DANE OGÓLNE: Indeks towaru _____ Nr dowodu zakupu _____ <input type="radio"/> Paragon <input type="radio"/> Faktura Data zakupu _____
DANE POJAZDU: Data montażu części / Przebieg _____ / _____ Data demontażu części / Przebieg _____ / _____ Marka pojazdu _____ Model pojazdu _____ Data produkcji pojazdu _____ Pojemność _____ Nr VIN _____	Moc _____ Rodzaj paliwa: <input type="radio"/> KM <input type="radio"/> benzyna <input type="radio"/> KW <input type="radio"/> diesel <input type="radio"/> gaz Rodzaj skrzyni: <input type="radio"/> hybryda <input type="radio"/> manualna <input type="radio"/> elektryczny <input type="radio"/> automatyczna
Kto montował część**: <input type="radio"/> Użytkownik <input type="radio"/> Warsztat samochodowy Dane warsztatu _____ _____ <p style="text-align: center;">Pieczątką warsztatu, data i podpis</p>	Kto demontował część**: <input type="radio"/> Użytkownik <input type="radio"/> Warsztat samochodowy Dane warsztatu _____ _____ <p style="text-align: center;">Pieczątką warsztatu, data i podpis</p>
Kto stwierdził usterkę: <input type="radio"/> Użytkownik <input type="radio"/> Warsztat samochodowy Przyczyny reklamacji (dokładny opis usterki, ew. wyniki badań***, opinia warsztatu): _____ _____ _____	Kiedy została stwierdzona usterka: <input type="radio"/> W trakcie eksploatacji <input type="radio"/> Po kolizji <input type="radio"/> Przed montażem <input type="radio"/> W czasie montażu części _____ _____ _____
Klient wyraża zgodę na niszczącą ingerencję w produkt: <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie Sposób realizacji reklamacji: <input type="radio"/> Wymiana towaru <input type="radio"/> Zwrot gotówki Składający reklamację rezygnuje z dodatkowych roszczeń odszkodowawczych**** (niezaznaczenie żadnej z opcji jest jednoznaczne z rezygnacją z dodatkowych kosztów): <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	

*Uzupełnia przyjmujący reklamację

** W przypadku montażu części elektrycznych i elektronicznych wymagana jest pieczęć firmowa warsztatu samochodowego oraz dołączenie kopii dowodu rejestracyjnego.

*** Reklamujący amortyzatory zobowiązany jest do dostarczenia wydruku z testu diagnostycznego (dotyczy reklamacji skuteczności amortyzatorów).

**** Roszczenia dodatkowe rozpatrywane będą po dostarczeniu niezbędnych dokumentów (faktura za montaż/demontaż itp.). UWAGA!!! Kupujący wyraża zgodę na dłuższy termin rozpatrzenia reklamacji oraz ustalony tryb jej rozpatrzenia, z zastrzeżeniem jednakże stosownych przepisów, a zwłaszcza art. 556 i następnie ustawy Kodeks cywilny z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz.U. Nr 16, poz. 93, z dnia 17 grudnia 2013 r., Dz.U. z 2014 r. poz. 121, z dnia 17 lutego 2016 r. Dz.U. z 2016 r. poz. 380), o czym poinformowano Kupującego. Reklamacja zostanie rozpatrzona po dostarczeniu kompletnie i czytelnie wypełnionego druku wraz z reklamowaną częścią i dowodem zakupu. W przypadku nieodebrania towaru z odrzuconej reklamacji w ciągu 30 dni od daty zakończenia procedury reklamacyjnej, firma SAGOL zastrzega sobie prawo do utylizacji tej części, lub naliczona zostanie opłata za bezumowne przechowywanie towaru. Odpowiedzialność SAGOL ograniczona jest do wartości zakupionego przez nabywcę towaru. Rozliczenie uznanej reklamacji następuje w ciągu 30 dni od otrzymania informacji o pozytywnym jej rozpatrzeniu. Składający reklamację wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie przedmiotowego zgłoszenia.