

Formularz zgłoszenia reklamacyjnego – SEGAL

Wypełnij i dołącz do przesyłki – szare pola obowiązkowe, wypełnia Zgłaszający

**BRAK WYMAGANEGO FORMULARZA WSTRZYMUJE OBSŁUGĘ ZGŁOSZENIA.
NIEUZUPEŁNIENIE FORMULARZA W CIĄGU 7 DNI OD WEZWANIA SKUTKUJE ODESŁANIEM
TOWARU BEZ NAPRAWY, NA KOSZT KUPUJĄCEGO. W PRZYPADKU BRAKU MOŻLIWOŚCI
KONTAKTU TOWAR ZOSTANIE ODESŁANY DO NADAWCY NA JEGO KOSZT.
WYSŁANIE TOWARU DO SERWISU SEGAL, JEST JEDNOZNACZNE Z AKCEPTACJĄ
REGULAMINU SERWISU, DOSTĘPNEGO NA [HTTPS://SEGAL.PL/REKLAMACJE-I-ZWROTY](https://segal.pl/reklamacje-i-zwroty)**

**Data
zgłoszenia**

**Data zakupu
towaru**

Kupujący
nazwa

NIP

**Wyposażenie
dołączone
i/lub uwagi**

**Przyczyna
reklamacji
/ opis usterki**

**Dokładne dane
adresowe do
zwrotu towaru**

**Nr telefonu
dla kuriera**

**Adres
e-mail**

Adres na jaki należy przysłać reklamowany towar: SEGAL Serwis, ul. Światowida 5, 45-325 Opole

WYPEŁNIA SERWIS

Data:

Opis naprawy:

Sposób transportu:

☐ Odbiór własny

| ☐ Wysyłka kurierem – nr listu:

Dokumenty:

☐ BRAK / Gwarancyjnie

| ☐ Faktura VAT – nr