

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

(wypełniony formularz odeślij wraz z towarem)

Zgłoszenie gwarancyjne

Zgłoszenie pogwarancyjne

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY:

ADRES:

.....

NIP:

TELEFON KONTAKTOWY:

ADRES E-MAIL:

NUMER FAKTURY/PARAGONU :.....

Adres do wysyłki:
Technika Chłodzenia Sp.z o.o.
ul. Pyskowicka 24
41-807 Zabrze
Z dopiskiem: REKLAMACJA

Nazwa urządzenia:

Numer seryjny urządzenia:

Data nabycia:

Opis (sposób i przyczyna powstania) uszkodzenia:

.....
Czytelny podpis klienta

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Technika Chłodzenia Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Pyskowickiej 24, 41807 Zabrze. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia zgłoszenia reklamacyjnego. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do rozpatrzenia zgłoszenia reklamacyjnego.