

Reklamációs adatlap

Cégnév:	
Ország:	
Irányítószám:	
Város:	
Utca, házszám:	
Kapcsolattartó neve:	
E-mail:	
Telefon/mobil/fax:	
Reklamáció dátuma:	
Reklamáció típusa (kérjük X-szel jelölni!) 1) mennyiségi reklamáció <input type="checkbox"/> 2) minőségi reklamáció <input type="checkbox"/> 3) garanciális termék cseréje, javítása <input type="checkbox"/>	
A reklamáció rendezésének kívánt módja: <input type="checkbox"/> pótlás/csere <input type="checkbox"/> jóváírás	
Reklamáció oka: 	
Felhívjuk szíves figyelmét, hogy helyszíni áruátvétel esetén, távozás után nem fogadunk el mennyiségi reklamációt. Kiszállítás alkalmával az áruátvételtől számított 2 munkanapon belül jelzett reklamációt áll módunkban kivizsgálni! Minden esetben mellékelje a számla, számlák másolatát is!	

Cikkszám	Termék megnevezése	Mennyiség	Vásárlás dátuma	Számlaszám	Jogos / nem jogos
A fenti táblázatban kért adatok hiánya esetén nem tudjuk elbírálni a reklamációt!					
Reintex Kft. tölti ki!					
Dátum:		Raktárvezető:			

Reklamáció esetén a Reintex Kft. viszonteladói ÁSZF-ben meghatározott feltételek az irányadóak. A kitöltött reklamációs adatlapot a reintex@reintex.hu címre juttassa vissza.