Formularz [SOP-O-FPS 11/](#F_11_4_T)2

Data wydania: 25.07.2022

Wydanie: 11

**FORMULARZ DLA SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ / ZWROT TOWARU**

*(PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY/ ZWROTU)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Informacja dotyczącą składającego reklamację/ zwracającego**  Nazwisko/organizacja/firma …………………………………………………………………………………………………………  Adres, kod pocztowy, miasto, kraj …………………………………………………………………………………..………………  Nr telefonu, faksu, e-mail …………………………………………………………………………………………………….………  Informacje dotyczące osoby działającej w imieniu składającego reklamację/ zwracającego (jeśli ma to zastosowanie)  …………………………………………………………………………………………………………………..……………………..  Osoba do kontaktów (jeśli jest inna od podanej powyżej) …………………….………………………………………………… | | | | | |
| **2. Rodzaj** □ reklamacja □ zwrot | | | | | |
| **3. Przyczyna** □ ilościowa □ jakościowa | | | | | |
| **4. Powód** □ brak w dostawie □ krótka data ważności □ nadwyżka w dostawie  □ towar niezamawiany □ uszkodzone opakowanie □ niezgodność serii/ daty ważności  □ uszkodzony produkt □ nieprawidłowe warunki transportu □ inny opisać:  …………………………………………………………………………………………………………………..……………………..  …………………………………………………………………………………………………………………..…………………….. | | | | | |
| **5. Uwagi /napotkany problem (opis)**  …………………………………………………………………………………………………………………..……………………..  …………………………………………………………………………………………………………………..……………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  Firma dostarczająca …………………………………………………………………………………………………………………  Nr listu przewozowego ……………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| **6. Opis wyrobu** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa produktu / gramatura** | **Nr partii/serii** | **Termin przydatności** | **Numer faktury** | **Reklamowana ilość wyrobu** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **7. Proponowany sposób załatwienia reklamacji** …………………………………..………………………………………… | | | | | |
| **8. Załączniki**  Wykaz załączonych dokumentów …………………………………….……………………………………………………………… | | | | | |
| **9. Warunki zwrotu (nie dotyczy reklamacji jakościowej)**  Opakowanie jednostkowe nie jest uszkodzone i otwierane.  Zwracane wyroby opakowane są w sposób zabezpieczający przed uszkodzeniem.  Wyroby nie są oklejone obcymi etykietami i metkami.  Przed wysłaniem zwrotu należy skontaktować się z Przedstawicielem Handlowym, celem jego akceptacji.  **BRAK spełnienia ww. warunków może skutkować odmową przyjęcia zwrotu.** | | | | | |
| **10. Oświadczenie**  **Oświadczam, że zwracany towar był przechowywany zgodnie z warunkami określonymi na opakowaniu.**  □ **TAK** □ **NIE** | | | | | |
| **11. Data i czytelny podpis składającego reklamację:**  **Data** ………………………………………… Podpis …………………………………………………………………….. | | | | | |