

REKLAMACJA NR
MIEJSCOWOŚĆ DATA/GODZINA

INTERWENCJA

I. FORMA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI /INTERWENCJI:

osobiście list mail fax telefon

II. INFORMACJE O PRZESYŁCE WG LISTU PRZEWOZOWEGO:

Nr listu przewozowego Liczba paczek

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data nadania

NADAWCA	ODBIORCA
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY	IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY
TELEFON	TELEFON
ULICA / NR DOMU / NR MIESZKANIA	ULICA / NR DOMU / NR MIESZKANIA
<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
MIEJSCOWOŚĆ	MIEJSCOWOŚĆ
Zgłaszający (NADAWCA/ODBIORCA*)	IMIĘ I NAZWISKO
Data doręczenia:	TELEFON
DATA / GODZINA	

III. POWÓD ZŁOŻENIA REKLAMACJI / INTERWENCJI:

- | | |
|---|--|
| A. <input type="checkbox"/> brak zwrotu należności | E. <input type="checkbox"/> źle naliczona opłata |
| B. <input type="checkbox"/> nieterminowość doręczenia | F. <input type="checkbox"/> zaginięcie |
| C. <input type="checkbox"/> brak zwrotu dokumentów | G. <input type="checkbox"/> inne (jakie)..... |
| D. <input type="checkbox"/> uszkodzenie fizyczne / ubytek | |

Uzasadnienie:

.....

.....

IV. ROSZCZENIA KLIENTA

(lub inne oczekiwania wobec BPS)

.....

.....

Nr rachunku bankowego:

V. ZAŁĄCZNIKI:

- protokół szkodowy (oryginał / kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*)
- list przewozowy (oryginał / kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*)
- dokumenty potwierdzające wartość przesyłki (oryginał / kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*)
- inne (jakie)

.....
PODPIS SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ / INTERWENCJĘ

.....
PODPIS PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ / INTERWENCJĘ
(IMIĘ I NAZWISKO/STANOWISKO)

- niepotrzebne skreślić