PRZEWOŹNIK: , TK WOJCIECH I ARKADIUSZ JARZĄB S.C.; UL. GRUNWALDZKA 209; 80-266 GDAŃSK

REKLAMACJA ☐

INTERWENCJA ☐

....

MIEJSCOWOŚĆ **DATA/GODZINA**

I. FORMA ZGŁOSZENIA REKLAMACJI /INTERWENCJI:

☐ osobiście ☐ list ☐ mail

II. INFORMACJE O PRZESYŁCE WG LISTU PRZEWOZOWEGO:

Nr listu przewozowego TK

Liczba paczek

Data nadania .....

NADAWCA

.....

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY **TELEFON**

.....

ULICA / **NR** DOMU / **NR** MIESZKANIA

.....

MIEJSCOWOŚĆ

ODBIORCA

.....

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY **TELEFON**

.....

ULICA / **NR** DOMU / **NR** MIESZKANIA

.....

MIEJSCOWOŚĆ

Zgłaszający (NADAWCA/ODBIORCA*) .....

IMIĘ I NAZWISKO **TELEFON**

Data doręczenia: .....

DATA / GODZINA

III. POWÓD ZŁOŻENIA REKLAMACJI / INTERWENCJI:

A. ☐ brak zwrotu należności
B. ☐ nieterminowość doręczenia
C. ☐ brak zwrotu dokumentów
D. ☐ uszkodzenie fizyczne / ubytek
E. ☐ źle naliczona opłata
F. ☐ zaginięcie
G. ☐ zwrot do Nadawcy
H. ☐ inne (jakie).....

Uzasadnienie: .....

.....

.....

IV. ROSZCZENIA KLIENTA

(lub inne oczekiwania wobec TK) .....

.....

.....

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