

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

ODBIORCA

.....
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY

.....
TELEFON

.....
IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY

.....
TELEFON

.....
ULICA / NR DOMU / NR MIESZKANIA

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

.....
MIEJSCOWOŚĆ

.....
ULICA / NR DOMU / NR MIESZKANIA

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

.....
MIEJSCOWOŚĆ

Zgłaszający (NADAWCA/ODBIORCA*)

.....
IMIĘ I NAZWISKO

.....
TELEFON

Data doręczenia:

.....
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"/> zwrot do Nadawcy |
| D. <input type="checkbox"/> uszkodzenie fizyczne / ubytek | H. <input type="checkbox"/> 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