

# Reklamacja/Claim



| I. Informacje o przesyłce / Shipment Data            |                              |                                                                 |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nr listu przewozowego /<br>numer zlecenia DHL        |                              | Nr listu przewozowego<br>krajowego / Domestic<br>waybill number |                                                                                                                                                |
| Data nadania/ Pick-up date                           |                              | Data doręczenia / Delivery<br>date                              |                                                                                                                                                |
| Nazwa i adres Nadawcy /<br>Consignor name and adress |                              | Nazwa i adres odbiorcy /<br>Consignee name and adress           |                                                                                                                                                |
| Imię i Nazwisko / First and last<br>name             | Furgonetka Sp. z o.o. Sp. k. | Zgłaszający reklamację /<br>Claimer                             | <input type="checkbox"/> Nadawca / Consignor<br><input type="checkbox"/> Odbiorca / Consignee<br><input type="checkbox"/> Inny podmiot / Other |
| E-mail                                               | reklamacje@furgonetka.pl     |                                                                 |                                                                                                                                                |
| Telefon / Phone number                               | +48 22 112 08 35             |                                                                 |                                                                                                                                                |

| II. Zgłoszenie reklamacyjne / Claim Data                                                       |  |                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Powód złożenia reklamacji / Reason of claim                                                    |  | <input type="checkbox"/> Uszkodzenie fizyczne / Damaged<br><input type="checkbox"/> Zaginięcie / Lost<br><input type="checkbox"/> Inne / Other |  |
| Opis / Description:                                                                            |  |                                                                                                                                                |  |
| Waga brutto uszkodzonych,<br>zaginiionych elementów / Gross<br>weight damaged or missing parts |  | Liczba uszkodzonych,<br>zaginiionych elementów /<br>Number of damaged or<br>missing parts                                                      |  |
| Dodatkowe ubezpieczenie CARGO / Additional insurance<br>CARGO                                  |  | <input type="checkbox"/> Tak / Yes<br><input type="checkbox"/> Nie / No                                                                        |  |

# Reklamacja/Claim



|                                                                                                                                                                        |  |                                                         |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|-----|
| Kwota roszczenia / Claim amount                                                                                                                                        |  |                                                         |     |
| Wartość towaru wg faktury / The value of goods from the invoice                                                                                                        |  |                                                         |     |
| Oświadczenie o przeznaczeniu uszkodzonych elementów (naprawa, utylizacja, odsprzedaż...) / Information about assignment damaged elements (repair, utilize, resale...)* |  |                                                         |     |
| Oznaczenie IBAN i numer rachunku bankowego / IBAN and Bank Account number                                                                                              |  | 54 1160 2202 0000 0002 9409 8982                        |     |
| Kod SWIFT / SWIFT code                                                                                                                                                 |  | Waluta (EUR, PLN, CHF...) / Currency (EUR, PLN, CHF...) | PLN |

\* Prosimy o dołączenie dokumentów potwierdzających wykonanie czynności zawartych w oświadczeniu np. kosztorys naprawy, dokument z utylizacji, fv z odsprzedaży / \* Please attach documents confirming the performance of activities included in the statement, eg cost estimate for repair, document of disposal

| III. Załączniki / Attachments                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Dokumenty potwierdzające wartość przesyłki (faktura) / The invoice or other document including shipment value</li><li><input type="checkbox"/> Kosztorys naprawy , faktura za wykonanie naprawy / Costs estimate of the repair, invoice for the repair</li><li><input type="checkbox"/> Dokument potwierdzający dokonanie utylizacji przez firmę zewnętrzną lub podpisanie oświadczenia poniżej dot. utylizacji. / Document confirming the execution of the utilization of goods or signing the statement below</li><li><input type="checkbox"/> Listę ładunkową przedstawiającą masę poszczególnych elementów przesyłki / Packing list showing weight of individual items</li><li><input type="checkbox"/> List przewozowy, zlecenie spedycyjne / Waybill , forwarding order</li><li><input type="checkbox"/> Protokół szkodowy /Damage protocol</li><li><input type="checkbox"/> Zdjęcia / Photos</li><li><input type="checkbox"/> Inne / Other</li></ul> |

Treść załącznika nr. 3

| OŚWIADCZENIE / STATEMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Oświadczam, iż uszkodzony towar będący przedmiotem niniejszej reklamacji, został zabezpieczony i zutylizowany zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymaganiami prawnymi. Jednocześnie oświadczam, iż utylizacja została dokonana przez nadawcę/odbiorcę*. / I declare that the defective product being the subject of this complaint has been secured and disassembled in accordance with the currently applicable legal requirements. At the same time, I declare that the utilization has been made by the sender/recipient*.</p> |
| <p>* Niepotrzebne skreślić / Delete as applicable</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## Reklamacja/Claim



.....  
Podpis składającego oświadczenie / Customer signature

.....  
Podpis składającego oświadczenie / Customer signature

**Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 30 dni od daty przesłania kompletu dokumentów / Time for considering the claim is 30 days from the date of sending the set of documents.**