CER MOTOR
SINCE 1980

TWÓJ DOSTAWCA CZĘŚCI SILNIKOWYCH

ul. Rezedowa 19
04-232 Warszawa
tel.: +48 (22) 612-99-13
612-88-77, 612-83-33
fax.: 673-45-55

e-mail:biuro@cermotor.com.pl
www.cermotor.com.pl

Konto Bankowe: Raiffeisen Bank Polska S.A.Nr.29 1750 00 09 0000 0000 0231 2247 ; NIP 952 18 76 188 ; KRS 0000056407

Miejscowość, Data.....

Dane konsumenta

Imię i nazwisko.....

Adres .....

.....

Tel.....

Zgłoszenie reklamacji nr.....

(dotyczy konsumentów)

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie w dniu .....towar jest wadliwy.
Wada polega na .....

.....

Wada została stwierdzona w dniu ..... Z uwagi na powyższe, na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny żądam:

- ☐ wymiany towaru na nowy* (art. 561 § 1)
- ☐ nieodpłatną naprawę towaru* (art. 561 § 1)
- ☐ obniżenia ceny towaru o kwotę ..... (słownie: .....) zł, Proszę o zwrot podanej kwoty na konto .....
  .....
  /przekaz em pocztowym na mój adres* (art. 560 § 1)
- ☐ odstępuję od umowy i proszę o zwrot ceny towaru na konto .....* (art. 560 § 1)

.....

reklamacja uznana ☐ reklamacja nieuznana ☐ Podpis konsumenta

CER MOTOR
SINCE 1980

TWÓJ DOSTAWCA CZĘŚCI SILNIKOWYCH

ul. Rezedowa 19
04-232 Warszawa
tel.: +48 (22) 612-99-13
612-88-77, 612-83-33
fax.: 673-45-55

e-mail:biuro@cermotor.com.pl
www.cermotor.com.pl

Konto Bankowe: Raiffeisen Bank Polska S.A.Nr.29 1750 00 09 0000 0000 0231 2247 ; NIP 952 18 76 188 ; KRS 0000056407

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE REKLAMACJI

1. Indeks, nazwa części .....

2. Ilość ..... szt/kpl

3. Nr.dok.zakupu ..... data .....

4. Dane pojazdu: marka i model pojazdu ..... Pojemność i nr silnika.....

nr. nadwozia (VIN)..... rok produkcji .....

5. Montaż: data ..... stan licznika w km .....

6. Demontaż: data ..... stan licznika w km .....

7. Kto montował część:

☐ użytkownik

☐ warsztat / serwis samochodowy

(Pieczątka lub dane warsztatu)

8. Szczegółowy opis usterki

.....
.....
.....
.....
.....

9. Powód wymiany części:

.....
.....

W celu przyspieszenia rozpoznania niniejszej reklamacji, prosimy o wypełnienie formularza w całości. Jego wypełnienie jest dobrowolne.

.....
Podpis konsumenta