

Zgłoszenie reklamacyjne

Data:

Nazwa klienta:

Adres:

Imię i nazwisko osoby reklamującej:

Telefon:

Numer zamówienia:

Tytuł produkcji:

Numer faktury:

Format dysku CD-Audio CD-ROM DVD-Video DVD-ROM Inne:

Wady techniczne

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Zła zawartość płyty | <input type="checkbox"/> Zła jakość nadruku | <input type="checkbox"/> Zła naklejka/hologram |
| <input type="checkbox"/> Zły opis na ringu | <input type="checkbox"/> Błędny nadruk | <input type="checkbox"/> Brak naklejki/hologramu |
| <input type="checkbox"/> Zadrapania | <input type="checkbox"/> Złe pudełka | <input type="checkbox"/> Złe foliowanie |
| <input type="checkbox"/> Problemy z odtwarzaniem | <input type="checkbox"/> Zła jakość poligrafii | <input type="checkbox"/> Inne |

Problemy logistyczne

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Spóźniona dostawa | dostarczone | zamiast |
| <input type="checkbox"/> Zły adres | dostarczone do | zamiast do |
| <input type="checkbox"/> Zła jakość kartonów | <input type="checkbox"/> Złe naklejki | <input type="checkbox"/> Brak ilościowy |
| <input type="checkbox"/> Uszkodzone kartony | <input type="checkbox"/> Brak naklejek na kartonach | <input type="checkbox"/> Inne |

Szczegółowy opis problemu

Oczekiwania klienta / rekompensata*

- | | | |
|--------------------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Zwrot | <input type="checkbox"/> Powtórzenie produkcji | Termin realizacji |
| <input type="checkbox"/> Rabat | <input type="checkbox"/> Dekonfekcja | |

Uwagi dodatkowe:

Podpis i pieczęć reklamującego

Podpis osoby przyjmującej reklamację

Decyzja - uznanie:

Tak

Nie

Podpis: _____

Tryb postępowania: