

## PROTOKÓŁ REKLAMACJI TOWARU REH4MAT

/wypełnia punkt sprzedaży/

**1. Dane sklepu/firmy:** .....

Adres do korespondencji: .....

Telefony kontaktowe: .....

**Adres e-mail:** .....

<i>Symbol wyrobu:</i>		<i>Rozmiar:</i>	
<i>Data nabycia towaru przez pacjenta:</i>		<i>Cena zakupu:</i>	
<i>Data stwierdzenia wady:</i>		<i>Numer partii wychodzącej: (znajduje się w karcie gwarancyjnej)</i>	

**2. Powód reklamacji** [szczegółowy opis wady/uszkodzenia towaru]:

.....  
 .....

Okres użytkowania ....., Czy wyrób był dopasowywany do pacjenta (np. docinany, szlifowany, doginany), jeśli tak - podać metodę: .....

**3. Dane pacjenta;** Imię i nazwisko: .....

Wiek....., Wzrost.....cm, Waga..... kg,

Rozpoznanie – typ schorzenia.....

\_\_\_\_\_  
 (podpis Pacjenta)

\_\_\_\_\_  
 (miejsowość, data, podpis reklamującego)

**UWAGA:**

Warunkiem rozpatrzenia reklamacji z tytułu gwarancji jest przedłożenie przez klienta karty gwarancyjnej, dowodu zakupu oraz wypełnionego protokołu. Producent w terminie 14 dni licząc od dnia dostawy towaru do jego siedziby dokona oględzin przedmiotu reklamacji w celu oceny zasadności reklamacji i na piśmie, mailem lub faxem poinformuje reklamującego o wyniku oględzin.

/wypełnia producent/

**4. Decyzja producenta, co do sposobu rozpatrzenia reklamacji:**

.....  
 .....

\_\_\_\_\_  
 (data, podpis osoby upoważnionej)

