



meriden

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Dane Klienta:

Imię I Nazwisko:

Adres:

e-mail:

tel.

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Data i miejsce nabycia towaru

Nazwa towaru

Opis usterki:

*Podpisem wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji reklamacji przez Meriden sp. z o.o. z siedzibą w Częstochowie zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)".

Podpis klienta*

Wypełnia serwis

Status reklamacji:

Opis naprawy lub przyczyna nie uznania naprawy gwarancyjnej

:

Data i miejsce nabycia towaru

Podpis i data