Formularz reklamacyjny

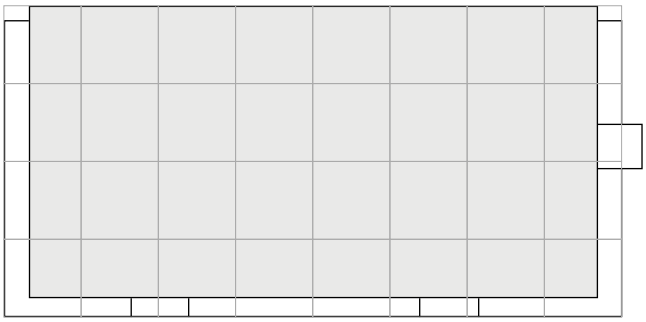
Klient:		E-mail:	
Osoba kontaktowa:		Nr telefonu:	

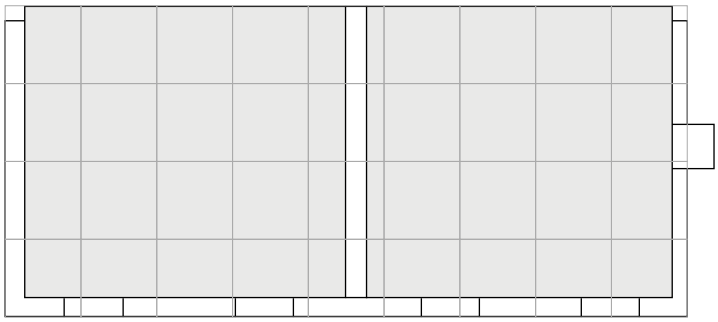
Numer zamówienia / numer faktury / numer dostawy:		Data dostawy:	

Nazwa produktu:		Grubość:		
Nr pakietu:		Data produkcji:		
Wymiar:		Ilość tafli podlegających reklamacji:		lub m²:
Czy reklamowane szkło jest dostępne do wglądu?	TAK ☐ / ☐ NIE	Ilość tafli w kwarantannie:		lub m²:
Czy próbki są dostępne?	TAK ☐ / ☐ NIE	Przybliżona wielkość i ilość próbek:		
Opis przyczyny reklamacji: W miarę możliwości prosimy o dostarczenie zdjęć.				

Pozycja uszkodzeń/defektów:

Klikając „X" na poniższych schematach, proszę wskazać lokalizację wady (jeśli to możliwe).





Czy wymagana jest wizyta techniczna?	TAK ☐ / ☐ NIE	Data zgłoszenia reklamacji:	

Reklamacje, uwagi, prosimy kierować na adres e-mail: CPLGEN.QualityClaim@saint-gobain.com

SGIM/01/07/2021