

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

Nr listu przewozowego: .....

Miejscowość: .....

Data: .....

Numer faktury/paragonu: .....

### Powód:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Uszkodzenie przesyłki | <input type="checkbox"/> Ubytek przesyłki |
| <input type="checkbox"/> Utrata przesyłki      | <input type="checkbox"/> Opłaty dodatkowe |
| <input type="checkbox"/> Pusty podjazd         | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?)    |

### Opis

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

Roszczenie: .....

Czy towar był sprawdzony w obecności kuriera:  TAK  NIE

Imię: .....

Nazwisko: .....

Firma: .....

Adres: .....

Kod pocztowy: .....

Miejscowość: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

Nr konta bankowego .....

Nazwa banku .....

### Załączniki:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Protokół szkody      | <input type="checkbox"/> Zdjęcia uszkodzenia |
| <input type="checkbox"/> Faktura lub rachunek | <input type="checkbox"/> Inne (jakie?) ..... |

.....  
Czytelny podpis kierowcy

.....  
Czytelny podpis odbiorcy