

**ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE****Klient wypełnia białe pola**

Nr zgłoszenia	
Data wpływu reklamacji	
Imię i nazwisko Klienta	
Adres Klienta	
Adres e-mail Klienta	
Miejsce i data zakupu	
Dowód zakupu (nr faktury/paragonu)	
Numer seryjny urządzenia	
Przedmiot reklamacji (zaznacz krzyżykiem):	
<input type="checkbox"/> urządzenie Braster	
<input type="checkbox"/> aplikacja Braster Care	
<input type="checkbox"/> komplet matryc	
<input type="checkbox"/> akcesoria (jaki?) .....	
<input type="checkbox"/> usługa (jaka?) .....	
<input type="checkbox"/> inny (jaki?) .....	

Dokładny opis usterki:

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

Opisz kiedy i w jakich okolicznościach usterka została zaobserwowana:

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

Inne uwagi:

.....  
.....

**Wypełnione zgłoszenie wraz z reklamowanym produktem należy przesłać na adres:**

**Braster S.A.**

**Al. Ks. J. Poniatowskiego 1**

**03-901 Warszawa**

**W przypadku nieuzasadnionej reklamacji Klient pokryje koszty dojazdu serwisu**

Administratorem Pani/ Pana danych jest BRASTER S.A. z siedzibą w Szeligach przy ul. Cichy Ogród 7 (05-850 Ożarów Mazowiecki). Dane będą przetwarzane w związku z postępowaniem reklamacyjnym. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia postępowania reklamacyjnego. Przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

.....  
podpis Reklamującego

Nr zgłoszenia		
Reklamacja uznana/odrzucona*	Informacje do Reklamującego wysłano w dniu .....	
Uzasadnienie: ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....	.....          data i podpis	

\*) niepotrzebne skreślić