

FORMULARZ REKLAMACYJNY

REKLAMACJA

NR

MIEJSCOWOŚĆ

DATA/GODZINA

I. INFORMACJE O PRZESYŁCE WG LISTU PRZEWOZOWEGO:

Nr listu przewozowego

Adres e-mail osoby składającej reklamację:

NADAWCA

ODBIORCA

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY

TELEFON

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA FIRMY

TELEFON

ULICA / NR DOMU / NR MIESZKANIA

--	--	--	--	--	--

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA / NR DOMU / NR MIESZKANIA

--	--	--	--	--	--

MIEJSCOWOŚĆ

Zgłaszający (NADAWCA/ODBIORCA*)

IMIĘ I NAZWISKO

TELEFON

Data doręczenia:

DATA / GODZINA

II. POWÓD ZŁOŻENIA REKLAMACJI / INTERWENCJI:

- A. brak zwrotu należności
- B. nieterminowość doręczenia
- C. brak zwrotu dokumentów
- D. uszkodzenie fizyczne / ubytek
- E. źle naliczona opłata
- F. zaginięcie
- G. inne (jakie).....

Opis sytuacji:

III. ROSZCZENIA KLIENTA

(lub inne oczekiwania wobec Ambro Express)

Nazwa Klienta i numer rachunku bankowego:

IV. ZAŁĄCZNIKI:

W przypadku reklamacji dotyczących uszkodzenia fizycznego, ubytku lub zaginięcia, brak załączenia poniższych dokumentów może spowodować pozostawienie reklamacji bez rozpoznania.

- protokół szkodowy (oryginał / kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*)
- list przewozowy (oryginał / kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*)
- dokumenty potwierdzające wartość przesyłki (oryginał / kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem*)
- inne (jakie? Np.: zdjęcia)

PODPIS SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ

PODPIS PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ
(IMIĘ I NAZWISKO/STANOWISKO)