

# 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)