PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR…..……..…/……..…….	**Data wpłynięcia reklamacji**……...……

LP.	**TRYB POSTĘPOWANIA**	
1.	**ZGŁASZAJĄCY REKLAMACJĘ** *(Wypełnia , komórka prowadząca Klienta jest zobowiązana przekazać informacje na temat reklamowanego wyrobu)*	Nazwa firmy…….. Osoba kontaktowa…… Adres i telefon……..* Data zakupu……..* Rodzaj urządzenia/ typ…….* ……* Nr fab. ……* Nr faktury……* Dokumenty związane……..* Inne uwagi……..* *(* wypełniane opcjonalnie)*
2.	**PRZEDSTAWICIEL PRODUCENTA ROZPATRUJĄCY REKLAMACJĘ**	Imię i nazwisko…….. Telefon kontaktowy……
3.	**OPIS PRZEDMIOTU REKLAMACJI** *(Wypełnia DRP w oparciu o zgłoszenie reklamacyjne)*	…….. …….. …….. …….. ……..
4.	**ŻĄDANIA KLIENTA** *(Wypełnia DRP w oparciu o rozmowę z Klientem)*	…….. …….. …….. …….. Data rozmowy z Klientem……..
5.	**PLANOWANE DZIAŁANIA** *(Wypełnia DRP)*	…….. …….. …….. …….. …….. …….. …….. …….. …….. (Decyzja odnośnie zasadności reklamacji, Sposób usunięcia usterki, Termin usunięcia usterki, Opinia TJ – jeśli konieczne)
6.	**KOMÓRKA WYZNACZONA DO USUNIĘCIA USZKODZENIA LUB WADY** *(Wypełnia DRP/KZ)*	Symbol KZ:…….. Podpis osoby wyznaczonej przez KZ do usunięcia uszkodzenia lub wady / potwierdzenie przyjęcia …….. ……..

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY NR…..……..…/……..……	**Data wpłynięcia reklamacji**……...……

LP.	TRYB POSTĘPOWANIA	
7.	**RAPORT Z WYKONANYCH PRAC** *(Wypełnia osoba wyznaczona do usunięcia uszkodzenia lub wady)*	Szczegółowy opis…… …… …… …… …… Data ……Podpis……
8.	**POTWIERDZENIE USUNIĘCIA USTERKI** *(Podpis Klienta lub zapis KZ)*	Data i podpis reklamującego…… *(Inny zapis z rozmowy z Klientem potwierdzający usunięcie usterki)*…….. ……..…… ……..)*
9.	**OKREŚLENIE KOSZTÓW PONIESIONYCH W ZWIĄZKU Z REKLAMACJĄ WYROBU** *(Wypełnia KZ/DRP)*	Koszty własne części …….. …… Koszty naprawy…… …… Inne koszty…… ……
10	**DZIAŁANIA KORYGUJĄCE**	……... …(Nie/Tak – opis …… ……
11.	**UWAGI** *(wypełniane opcjonalnie)*	…… ……