

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI**Data  -  -   
RRRR MM DD

wypełnia pracownik TF

Nr reklamacji

NR/ROK

rodzaj reklamacji

w  z   
wewnątrz grupy zewnętrzna**Sekcja A - wypełnia klient****DANE ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ DO TF KABLE - KLIENT KOŃCOWY**

Nazwa Firmy

Adres

Nr pisma klienta

Data pisma klienta

Osoba do kontaktu

Telefon

Fax.

Adres e-mail

**PRZEDMIOT REKLAMACJI - DOKUMENTY SPRZEDAŻY - IDENTYFIKACJA WYROBU**

Nazwa wyrobu/ Typowymiar

Ilość reklamowana

JM\* m km ft kg szt

**Dane z etykiety zbiorczej produktu**

Nr Partii

Nr opakowania

Nr zamówienia

**Nr partii lub nr opakowania wymagane obowiązkowo**

Faktura nr data RRRR-MM-DD

Dokument dostawy nr data RRRR-MM-DD

W przypadku większej ilości partii, opakowań wpisać dane w poniższe pole

**W przypadku braku powyższych danych z etykiety zbiorczej proszę wybrać i uzupełnić jeden z poniższych punktów \* - opcja** Nadruk identyfikujący Zakład produkcyjny np. TF Kable 5, jaki:

Rok produkcji

 Załączono indywidualne etykiety identyfikacyjne - dotyczy produktów dostarczanych na paletach (krażki, szpule, kartony)**PRZEDMIOT REKLAMACJI \* - OPIS - RODZAJ WADY - MIEJSCE STWIERDZENIA NIEZGODNOŚCI**

Opis wady/niezgodności

 Załączono zdjęcia Inne załączniki, jakie:

Rodzaj wady

 powłoka nadruk niezgodny asortyment opakowanie izolacja inne elementy konstrukcyjne ilość inne, jakie: żyła własności eksploatacyjne termin dostawy

Miejsce/źródło stwierdzenia niezgodności

 przy dostawie (wymagany dokument potwierdzający WZ - kraj, CMR - eksport) przy montażu/układaniu odrzucone przez Kontrolę Jakości klienta w procesie produkcji klienta wyrób u klienta finalnego awaria pracującego kabla**ŻĄDANIA KLIENTA \*** korekta faktury raport z działań korygujących zdjęcie ze składu/depozytu inne, jakie: zwrot i korekta faktury wymiana wyrobu na wolny od wad wyjaśnienie przyczyn

Dokument wystawił

data RRRR-MM-DD

\* - zaznaczyć odpowiednie pole