*Załącznik1 do P25/ Enclosure no.1 to P25*

|  | **Zgłoszenie reklamacji***T****he complaint notification form*** | ***JW/005/17*** | Strona */Page* 1/1 |
| --- | --- | --- | --- |
| *Unikatowy kod identyfikujacy /Unique identifier code* |
| **CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA KLIENT / *Part I for the clien*t** | Warunkiem sprawnego rozparzenia reklamacji jest wypełnienie formularza w części I. *Completing this form at part no I is essential for efficient resolution* |
| Data zgłoszenia:*Date of complaint* |  | **Dane reklamującego/** *Details of complainant***Nazwa i adres firmy** *Name and address of the company* |  |
| Osoba odpowiedzialna za sprawę z FERRUM S.A./ *Responsible from FERRUM S.A.* |  |
| Kategoria reklamacji/*Problem category* | Wadliwy wyrób / Defective product |  |
| Wypełnić w przypadku „Inny rodzaj problemu”/Fill *In when chosen „other type of problem”* |  |
| **Szczegółowy opis/***A detailed description* |  |
| Miejsce wystąpienia reklamacji/*Place of the complaint* |  |
|  |  |  |  |
| Nr zamówienia lub nr umowy lub zapytania ofertowego/*Order no.* |  | Nr potwierdzenia Confirmation no. |  |
| Gdzie stwierdzono odstępstwo? Where non compliance? |  |
|  | Załadunek*Loading* |  | Rozładunek*Unloading* |  | Transport*Transport* |  | Montaż*Assembly* |  | inne/ *Other* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Oczekiwania klienta**\*\***/ *Expectation*** | Informacja / Information |
| Wypełnić w przypadku wyboru „Inne działania”/ *Fill in when „Other action”* |  |
|  |  |
| **Załączone dowody/** Attached evidence |  | Zdjęcia/ *photos* |  | Protokoły/ test protocols |  | Ekspertyzy/ expertises |  | Inne/ other |  |
|  |
| **Kompletne zgłoszenie prosimy przesłać na adres** reklamacja@ferrum.com.pl**The completed complaint notification form please send to** complaint@ferrum.com.pl |
| **CZĘŚĆ II - WYPEŁNIA FERRUM S.A. - *Part II for FERRUM S.A.*** |
| **\*DELEGACJE**wypełnia Przewodniczący grupy/skład/data/nr delegacji |  |
| \*Przewodniczący grupy na delegacji |  |
| \*Uzgodnienia:wypełnia Przewodniczący grupy/np. przywołanie notatki z wyjazdu lub inne/ |  |
| \*Opinia prawna: |  |
| ***DECYZJA*** |
| **Działania, które należy podjąć**(faktura korygująca/naprawa/ wymiana/obniżenie ceny/zapłata odszkodowania lub inne) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **REKLAMACJA**  |  | **UZNANA** |  | **NIEUZNANA** |
|  |  |  |  |  |
| */decyduje Dyrektor ds. Handlu i Zakupów i/lub Członek Zarządu/* | Zatwierdził (podpisy, data) |
| **Pismo zamykające** |  | **Załączniki** |  |
| **UWAGI** |  |
| ***Koszt reklamacji*** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Przedstawiono plan działań korygujących i/lub zapobiegawczych |  | **NIE** |  | **TAK**  | Pismo/Karta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |
| *\*\*FERRUM S.A. nie jest zobowiązane załatwić reklamację w sposób wskazany przez Klienta* |