



**NORLYS**



Norlys Sp. z o.o. ul. Zawiszy Czarnego 7  
33-300 Nowy Sącz, Polska (Poland)  
Tel. (+48) 18 444 21 11 Fax (+48) 18 444 20 88

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO

Data sporządzenia: .....

### Dane korespondencyjne:

Nazwisko: \* \_\_\_\_\_  
Imię: \* \_\_\_\_\_  
Ulica/Nr domu: \* \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy/Miejscowość: \* \_\_\_\_\_  
E-mail: \* \_\_\_\_\_  
Telefon: \* \_\_\_\_\_

### Dane do faktury w przypadku jeśli wymagane będzie wystawienie faktury VAT.

Nazwa: \* \_\_\_\_\_  
NIP: \* \_\_\_\_\_  
Ulica/Nr domu: \* \_\_\_\_\_  
Kod pocztowy/Miejscowość: \* \_\_\_\_\_

### Opis problemu:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Żądania reklamującego:

.....  
.....

### Dokumenty gwarancyjne:\*\*

Karta gwarancyjna Norlys:  Dowód zakupu:  Data zakupu: .....



**NORLYS**



Norlys Sp. z o.o. ul. Zawiszy Czarnego 7  
33-300 Nowy Sącz, Polska (Poland)  
Tel. (+48) 18 444 21 11 Fax (+48) 18 444 20 88

**Dyspozycja dla serwisu w przypadku naprawy płatnej:\*\*\***

- Wyrażam zgodę na naprawę do kwoty ..... PLN (z doliczeniem kosztów wysyłki)
- Proszę o wstępny kosztorys

.....  
(data i podpis)

**Opinia rzeczoznawcy:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Sposób załatwienia reklamacji:**

.....  
.....  
.....

**Powody nieuznania reklamacji:**

.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis)

---

\* Wypełnienie pola jest wymagane  
\*\* Wypełnia się jedynie w przypadku ważnej karty gwarancyjnej.  
\*\*\* Jestem o tym poinformowany, że sporządzenie wstępnego kosztorysu jest płatne ryczałtem do kwoty 20 PLN/szt. (netto) –  
darmowe – w przypadku udzielenia zlecenia na naprawę. Opłata ryczałtowa za wstępny kosztorys obowiązuje również w przypadku  
braku lub nieważnych dokumentów gwarancyjnych.  
Zryczałtowany koszt wysyłki wynosi 29 PLN (netto).  
Zgodnie z warunkami gwarancji Norlys Sp. z o. o. koszty transportu nie są naliczane w przypadku napraw gwarancyjnych.