

**FORMULÁŘ PRO VRÁCENÍ REKLAMOVANÉHO  
SKLA / SKLA K OPRAVĚ \***

Objednávka č. ....

Název společnosti .....

Místo vrácení skla (převzetí skla společností POLFLAM) .....

Kontaktní osoba / telefonní číslo .....

Č.	Konstrukce / typ skla	Rozměry	Množství

.....

podpis

osoby oprávněné k převzetí, řidiče (dodavatel)

.....

podpis

zástupce společnosti (příjemce)

**POZNÁMKA (týkající se reklamovaného skla):**

1. Aby bylo možné reklamaci posoudit, musí být reklamované sklo vráceno k analýze. Reklamované sklo vraťte na adresu společnosti POLFLAM Sp. z o.o. – sklo by mělo být patřičně chráněno před poškozením během přepravy (sklo poškozené během přepravy nebude možno reklamovat).
2. Reklamované sklo by mělo být popsáno voděodolným popisovačem podle vzoru:  
ČÍSLO REKLAMAČNÍHO FORMULÁŘE – NÁZEV SPOLEČNOSTI, KTERÁ REKLAMACI  
PODÁVÁ – ROZMĚR SKLA

\* NEHODÍ SE ŠKRTNĚTE