

## KARTA REKLAMACJI NR .....

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| Źródło reklamacji: .....   |                                       |
| Nazwa/ nazwisko klienta: .....   |                                       |
| .....  |                                       |
| Nr pisma, data: .....  |                                       |
| Przedmiot reklamacji: .....  |                                       |
| .....  |                                       |
| .....  |                                       |
| Pracownik wyznaczony do załatwienia: .....   | .....                                 |
| <i>Imię, nazwisko</i>  | <i>Termin załatwienia sprawy</i>      |
| Potwierdzenie do klienta (nr pisma, data): .....   |                                       |
| .....  |                                       |
| .....<br><i>Data i podpis Pełnomocnika ds. SZJ</i>   |                                       |
| Analiza przyczyn reklamacji i określenie sposobu załatwienia:  |                                       |
|  |                                       |
| Opis przeprowadzonych działań:   |                                       |
|  |                                       |
| .....<br><i>Data zakończenia</i>   | .....<br><i>Podpis załatwiającego</i> |
| Spis załączników:  |                                       |
|  |                                       |
| Potwierdzenie i akceptacja załatwienia reklamacji  |                                       |
| .....<br><i>Data i podpis Pełnomocnika ds. SZJ</i>   |                                       |
| Czy reklamacja wymaga podjęcia działań korygujących lub zapobiegawczych? Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> |                                       |
| Nr karty niezgodności lub karty działań zapobiegawczych .....  |                                       |