

FORMULARZ ZGŁOSZENIA REKLAMACJI

Dane Klienta, którego dotyczy reklamacja

Nazwa oraz adres siedziby Klienta

NIP

REGON

LUB

DANE KONTAKTOWE

Telefon:

Mail:

Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres siedziby)

Dane dotyczące reklamacji

OPIS REKLAMACJI

OCZEKIWANIA KLIENTA

Wnioskuje o odpowiedź na reklamację w formie:

PROSIMY ODPOWIEDŹ ZAZNACZYĆ „X”

mailowej (na adres e-mail wskazany w formularzu)

pisemnej (na adres siedziby lub korespondencyjny jeśli został wskazany w formularzu)

Wypełniony wniosek należy przesać:

- na adres e-mail: reklamacje@corp.bnpparibas.com
- lub pocztą na adres siedziby BNP Paribas Lease Group Sp.z o.o. ul.Suwak 3 02-676 Warszawa

DATA (dzień – miesiąc – rok)

PODPIS I STEMPEL KLIENTA