Delta City Przesyłki Sp. z o.o.
ul. J.S. Bacha 2, 02-743 Warszawa
tel. (22) 646 99 12, www.deltacity.com.pl
REGON: 147494471 NIP: 7010446652 KRS: 0000530235

FORMULARZ REKLAMACYJNY

1. *Numer reklamowanej przesyłki:* | | | | | | | | | | | | | |

2. *Dane reklamującego:*

…….....… ……

……..... (adres e-mail)

……..… ……
(imię, nazwisko, nazwa firmy, adres) (telefon kontaktowy)

3. *Data zgłoszenia reklamacji:* | | | | | | | | |
(dzień, miesiąc, rok)

4. *Powód złożenia reklamacji:* (proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ uszkodzenie przesyłki
- ☐ ubytek
- ☐ zaginięcie przesyłki
- ☐ nieterminowe doręczenie
- ☐ źle wyceniona usługa
- ☐ błędnie wprowadzony list
- ☐ niewykonanie usług dodatkowych
- ☐ zamiana paczek
- ☐ brak zwrotu dokumentów zwrotnych
- ☐ inne ……

5. *Uzasadnienie złożenia reklamacji:* (szczegółowy opis wady/uszkodzenia towaru)

6. *Kwota (netto) roszczenia Klienta:* (lub inne oczekiwania wobec Delta City Przesyłki Sp. z o.o.)

7. *Nazwa banku i numer konta* (na które ma być wypłacone odszkodowanie):

…… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
(nazwa banku) (numer konta)

8. *Załączniki:* (proszę zaznaczyć właściwe)

- ☐ protokół szkody
- ☐ potwierdzenie nadania przesyłki
- ☐ inne ……
- ☐ dokumenty potwierdzający wartość przesyłki
- ☐ zdjęcia uszkodzonej przesyłki
- ☐ hds katowice

……
(Podpis składającego reklamację)

Dział Reklamacji
Delta City Przesyłki Sp. z o.o
ul. J.S. Bacha 2, 02-743 Warszawa
tel: 504 014 769, e-mail: reklamacje@deltacity.com.pl