ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

FORMULARZ

LANGOWSKI LOGISTICS

LANGOWSKI LOGISTICS Sp. z o.o.
Ul. Łużycka 3c, 81-537 Gdynia

.....
(miejscowość, data)

Dotyczy (nr zlecenia, trasy)	

Nazwa i adres składającego reklamację	
NIP	

Osoba kontaktowa po stronie składającego reklamację	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Tel kom.	
E-mail	

Reklamacja dotyczy *(zaznaczyć właściwe)*	**całkowitego braku przesyłki**	
	częściowego braku przesyłki	
	uszkodzenia przesyłki	
	nieterminowej dostawy	
	innych zdarzeń	

Kwota roszczenia i waluta	
Waga uszkodzonego/brakującego towaru będącego przedmiotem roszczenia	

Dodatkowe informacje *(zaznaczyć właściwe)*	**Czy reklamowana przesyłka była objęta ubezpieczeniem CARGO wykupionym za pośrednictwem/wg oferty LANGOWSKI LOGISTICS**	**TAK**	
		NIE	
	Jeśli reklamowana przesyłka była objęta ubezpieczeniem CARGO wykupionym za pośrednictwem/wg oferty LANGOWSKI LOGISTICS to czy składający reklamację będzie korzystał z tego ubezpieczenia	**TAK**	
		NIE	
	Czy reklamowana przesyłka była objęta ubezpieczeniem CARGO niewykupionym za pośrednictwem/wg oferty LANGOWSKI LOGISTICS	**TAK**	
		NIE	

W przypadku uznania reklamacji należność proszę przekazać na konto:	
Nazwa klienta	
Nazwa banku	
Nr konta	

Szczegółowy opis szkody

Podpis składającego reklamację	**Pieczątka**

Wytyczne dla kontrahentów wraz z wykazem dokumentów koniecznych do przesłania w celu rozpatrzenia reklamacji znajdują się w **procedurze reklamacji** dostępnej na stronie internetowej LANGOWSKI LOGISTICS pod linkiem: **PROCEDURA REKLAMACJI**

PROCEDURA REKLAMACJI