

.....
pieczęćka firmowa /company stamp

.....dnia / date.....

FORMULARZ REKLAMACYJNY / RECLAMATION FORM

Reprezentując / Represents:

Nazwa firmy / Company name **Furgonetka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.**

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość) / Full

al. Księcia Józefa Poniatowskiego 1, 03-901 Warszawa

Telefon (kierunkowy) / Telephone: **+48 22 112 08 35**

Nr NIP **113-256-73-65**

Fax / Fax: **+48 22 244 26 90**

e-mail / e-meil: **reklamacje@furgonetka.pl**

informujemy, iż ponieśliśmy szkodę/we would like to inform you that we carry damage/loss:

Uszkodzenie/
damage

Częściowa/
partial

Utrata/
loss

Całkowita/
total

w związku z przesłaniem przesyłki / in connection with consignment parcel:

nr listu przewozowego/number of shipment waybill:

🕒 data wysyłki / dispatch date:

🕒 zawartość / contents :

🕒 dokładna wartość wyliczonej straty / strictly loss value**PLN netto**

🕒 faktura, (rachunek) potwierdzający wartość szkody nr / invoice (bill) number to proof
value:

🕒 nazwa banku i numer konta, na które ma być przelane odszkodowanie/
name of the bank which will transfer compensation:

Millennium Bank, 54 1160 2202 0000 0002 9409 8982

Oświadczam, iż wszelkie dane w formularzu są prawdziwe oraz że nie ubiegamy się w powyższej sprawie o
odszkodowanie do innego Ubezpieczyciela niż AXA Towarzystwo Ubezpieczeń S.A.

We hereby make a solemn declaration that the above information is correct.

We confirm that we will not apply for compensation due to damage/ loss goods elsewhere.

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/
readable signature person who make a statement

FR/MWB/