Grupa Transportowa sp. z o.o.
ul. Łódzka 30 AB
97-300 Piotrków Tryb

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

Adres: Dział Reklamacji , ul Łódzka 30AB 97-300 Piotrków Tryb	**e-mail: reklamacje@grupatransportowa sp. z o.o.**

DANE OSOBY LUB PODMIOTU SKŁADAJĄCEGO REKLAMACJĘ

IMIĘ I NAZWISKO LUB NAZWA SKLADAJĄCEGO REKLAMACJĘ			Imię i nazwisko osoby do kontaktu po stronie reklamującego	
Adres składającego reklamację			Stanowisko	
NIP:	Nazwa Banku składającego reklamację		Adres e-mail:	
Nr rachunku bankowego składającego reklamację			Nr telefonu	Numer Fax:

Nr Listu Przewozowego	Nr zlecenia transportowego
Kwota roszczenia	

Rodzaj usługi:		Tytuł reklamacji	
Transport krajowy	TAK /NIE	zaginięcie przesyłki	TAK /NIE
Transport międzynarodowy	TAK /NIE	ubytek w przesyłce	TAK /NIE
Magazynowanie	TAK /NIE	braki inwentaryzacyjne	TAK /NIE
Spedycja	TAK /NIE	uszkodzenie przesyłki	TAK /NIE
Przewóz kabotażowy	TAK /NIE	nieterminowa dostawa przesyłki	TAK /NIE

Komentarz / Opis Reklamacji

Zakres i przedmiot reklamacji(opis skali uszkodzeń / braków, rodzaju towaru, szacunkowy rozmiar szkody
Uzasadnienie reklamacji

Załączone wymagane dokumenty

TAK/NIE -oryginał dokumentu przewozowego lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem (Dowód Nadania, Krajowy List Przewozowy, CMR)
TAK/NIE - dokumenty potwierdzające wysokość roszczenia – oryginał lub potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia faktury VAT, kalkulacja kosztów lub inne dokumenty potwierdzające poniesione straty, faktura korygująca wystawiona przez Nadawcę dla Odbiorcy z tytułu zmniejszenia obciążenia o kwotę będącą przedmiotem reklamacji
TAK/NIE - protokół szkody sporządzony zawierający opis braków lub uszkodzeń i opatrzony podpisami
TAK/NIE - inna dokumentacja potwierdzająca fakt wystąpienia i zakres szkody, w tym fotografie z datą i godziną ich wykonania

Data zgłoszenia szkody	Podpis składającego reklamację	Pieczęć firmowa składającego reklamację