

## Zgłoszenie reklamacyjne/ Protokół zgłoszenia reklamacyjnego\*

IMIĘ	NAZWISKO
PESEL	NAZWA FIRMY
REGON	NIP
NR UMOWY LEASINGU	
REKLAMACJA DOTYCZY	
OPIS REKLAMACJI	

### O wyniku reklamacji proszę mnie poinformować:

- pisemnie na adres korespondencyjny
- na adres email

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę Getin Fleet S.A. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. "O ochronie danych osobowych", w celu otrzymania odpowiedzi na wysłany wniosek.

DATA I PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ

DATA ORAZ PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ FORMULARZ

\*dotyczy przyjęcia reklamacji przez pracownika