



Reklamacja

Imię, Nazwisko/nazwa firmy:*

Numer umowy/numer ID klienta/adres IP zakończenia łącza:*

Adres zamieszkania lub siedziby:

 /

Miejscowość:

kod pocztowy

 -

Adres instalacji (jeżeli inny):

 /

Miejscowość:

kod pocztowy

 -

Okoliczności reklamacji:

Roszczenie abonenta:

Kwota odszkodowania lub inna należność (w przypadku żądania ich wypłaty)

	zł
--	----

Numer konta bankowego do wpłaty odszkodowania lub innej należności

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data zawarcia Umowy określony w umowie termin rozpoczęcia świadczenia Usługi
□ □ . □ □ . □ □ □ □ □ □ . □ □ . □ □ □ □
(w przypadku reklamacji dotyczącej niedotrzymania terminu rozpoczęcia świadczenia Usługi)

* - niepotrzebne skreślić

.....
Data i podpis abonenta

.....
Data i podpis uprawnionego
przedstawiciela operatora