**FORMULARZ REKLAMACYJNY**

DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Nazwa lub Imię i nazwisko: ........................................................................................................................

Adres siedziby/zamieszkania: ......................................................................................................................

Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres siedziby/zamieszkania: …………………………………………….

E-mail: ........................................................................................................................................................

Telefon: .......................................................................................................................................................

Nr rachunku bankowego.............................................................................................................................

PRZEDMIOT REKLAMACJI:

Termin szkolenia/kursu ..............................................................................................................................

Nazwa szkolenia/kursu...............................................................................................................................

Potwierdzenie płatności za usługę szkoleniową (załącznik – dowód wpłaty)

Opis problemu podlegającego reklamacji i uzasadnienie:

...................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

DZIAŁANIA NAPRAWCZE PROPONOWANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO USŁUGĘ SZKOLENIOWĄ:
(proszę wskazać jedną odpowiedź zaznaczając kratkę przy niej):

[ ]  zniżka 10 % na kolejny kurs/szkolenie o innej tematyce;

[ ]  zapewnienie dodatkowej formy wsparcia;

[ ]  obniżenie ceny do 50% za reklamowaną usługę szkoleniową;

[ ]  inna satysfakcjonująca Zamawiającego forma rekompensaty - proszę podać propozycję: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

................................. ..................

(czytelny podpis reklamującego)

Warunki składania i uznania reklamacji zostały szczegółowo określone w *Procedurze reklamacyjnej usług szkoleniowych oraz postępowania w przypadku zaistnienia sytuacji nieprzewidzianych w Polskim Towarzystwie Ekonomicznym – Oddział w Bydgoszczy.*

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości związanych z procedurą składania reklamacji Klient może uzyskać wskazówki, dzwoniąc pod numer telefonu: 52 322 90 60 lub 66 (koszt połączenia jak za połączenia lokalne).

**ADNOTACJE – DECYZJA DOTYCZĄCA REKLAMACJI**

Data rejestracji reklamacji i numer z dziennika korespondencji: …………………………………………………………

Reklamacja została uznana/nieuznana z następujących powodów: …..................................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................................

Osoba rozpatrująca reklamację: .................................................................................................................

Data rozpatrzenia reklamacji: .....................................................................................................................

Dalsze postępowanie reklamacyjne:

....................................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................................

…..................................................................................................................................................................

……………………………………..

 data i podpis osoby

 rozpatrującej reklamację

...........................................................data, pieczątka i podpis osoby zatwierdzającej rozpatrywaną reklamację