EASTPAK GWARANCJA

A. DANE ZGLASZAJACEGO

Imie, Nazwisko	
Adres	
Kod	
Miasto	
Kraj	
Telefon	
E-mail	

B. OPIS USZKODZENIA

Prosze zaznaczyc na rysunku

- O **Szelki** (67*)
- O **Zamek**
  - ile : .....
  - ☐ duży (50*)
  - ☐ mali (51*)
- O **Szwy** (53*)
  - ☐ wewnątrz
  - ☐ poza
- O **Klamry** (65-79-80-81*)
- O **Koła** (52*)
- O **Rzep** (60*)
- O **Uchwyt** (70*)

prosimy o wypełnienie formularza i przesłanie go na adres :
VF POLSKA SPZOO - CENTRUM NAPRAW - EASTPAK WARRANTY
UL TECHNICZNA 7
92-518 LODZ
POLAND

Należy pamięć, że akceptujemy jedynie przesyłki wysłane na własny koszt.
Prosimy o dołączenie rachunku.