



# OKRĘGOWA SPÓŁDZIELNIA MLECZARSKA w SIERPCU

09-200 Sierpc ul. Żeromskiego 2a

Centrala tel. **024-275-38-81**; fax **024-275-22-68**,

NIP **776-000-05-58** REGON **000654776**

Konto B PEKAO S.A. I/O SIERPC 30124032041111000029052507

**WWW.OSM-SIERPC.PL** e-mail: [reklamacje@osm-sierpc.pl](mailto:reklamacje@osm-sierpc.pl)

## ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Wypełnia Klient                     | Data zgłoszenia reklamacji   |
|                                     | Zgłaszający:<br>Nazwa firmy (pieczęć)<br>Nazwisko  |
|                                     | Symbol wyrobu  |
|                                     | Nazwa wyrobu   |
|                                     | Ilość zgłoszona  |
|                                     | Okres przydatności do spożycia   |
|                                     | Numer partii   |
|                                     | Numer atestu<br>(dla sera w plastrach i w kostce)  |
|                                     | Przyczyna reklamacji   |
| Referent ds. logistyki i reklamacji | <b>Decyzja o postępowaniu z reklamacją:</b><br>Numer ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNEGO: ..... / rok .....<br>Data Podpis   |
|                                     | <b>Ocena wyrobu:</b><br><input type="checkbox"/> reklamacja zasadna<br><input type="checkbox"/> reklamacja niezasadna<br><input type="checkbox"/> na podstawie prób odwoławczych<br><input type="checkbox"/> na podstawie zdjęć od klienta<br><input type="checkbox"/> na podstawie analizy wyników<br>Data Podpis |
| Kierownik laboratorium              | <b>Decyzja dotycząca reklamacji:</b><br><input type="checkbox"/> odmownie<br><input type="checkbox"/> korekta do faktury<br><input type="checkbox"/> zwrot wyrobu<br>Data Podpis   |
| Wiceprezes Zarządu                  | <b>Sposób rozpatrzenia reklamacji:</b><br><input type="checkbox"/> uznana (nazwa i numer dokumentu):<br><input type="checkbox"/> nieuznana<br>Korekta .....<br>ZWZ .....<br>KARTA REKLAMACJI nr .....<br>Data Podpis   |
| Referent ds. logistyki i reklamacji |  |

Załączniki przesłane na e-mail: [reklamacje@osm-sierpc.pl](mailto:reklamacje@osm-sierpc.pl)

kopia dokumentu zakupu reklamowanej partii wyrobu (Wz, paragon)

dwa zdjęcia - jedno zdjęcie całego opakowania i jedno zdjęcie z czytelną etykietą techniczną

Zaznaczyć właściwe pola



## OKRĘGOWA SPÓŁDZIELNIA MLECZARSKA w SIERPCU

09-200 Sierpc ul. Żeromskiego 2a

Centrala tel. 024-275-38-81; fax 024-275-22-68,

NIP 776-000-05-58 REGON 000654776

Konto B PEKAO S.A. I/O SIERPC 30124032041111000029052507

WWW.OSM-SIERPC.PL e-mail: reklamacje@osm-sierpc.pl

### REKLAMACJA

- Reklamacja jest to zgłoszenie niezgodności towaru z normą.
- Zgłoszenie reklamacyjne musi być złożone na druku OSM w Sierpcu wraz z wymienionymi na nim załącznikami.
- OSM w Sierpcu ponosi wobec Odbiorcy odpowiedzialność odszkodowawczą za wady jakościowe dostarczanych wyrobów w okresie ich przydatności do spożycia pod warunkiem składowania wyrobów w warunkach zalecanych przez Dostawcę, przede wszystkim w odpowiedniej temperaturze umieszczonej na etykiecie. W przypadku składania reklamacji jakościowych na Odbiorcy spoczywa ciężar wykazania, że wyroby przechowywane były w odpowiednich warunkach

Odpowiedzialność odszkodowawcza OSM w Sierpcu nie obejmuje:

- wad wyrobów powstałych wskutek niewłaściwego składowania po wydaniu ich Odbiorcy.
- zmniejszenia zdolności wyrobów do konfekcjonowania w wyniku ich podziału na mniejsze porcje.
- wad wyrobów, które powstały po rozkrojeniu pojedynczych sztuk i częściowym sprzedaniu.

Druk zgłoszenia reklamacyjnego do pobrania: