

				// (location)/	(date)
		GUARANTEE CLAI	M FORM No*		
Name of company	y filling the guara	ntee claim:			
Address:					
Contact person: .					
			Purchase		Description of
No.	Pro	duct name	document No	Quantity	Description of defect
				Signature of the	e person filling the form
Filled in by the p	roducer:				
• Guaran	tee claim:	□ accepted	□ rejected		□ accepted partly
 Replace 	ement to a new m	odel: MM No. (pol. Inter-w	arehouse Transfer Docum	ent No.)	
 Replace 	ement to a substit	ute:			
 Correct 	ing invoice No	, Invo	ice No		
Money	refund: Correcting	j invoice No			
Attachment:	□ yes	no 🗆			
				Signature of a per	son collecting the form

*Filled in by the producer

LED-POL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k. 43-300 Bielsko-Biała, ul. Kustronia 40 KRS 0000443817 Sąd Rejonowy Bielsko-Biała VII Wydział Gospodarczy KRS Kapitał zakładowy całkowicie wpłacony 4 017 274,49 zł REGON 243126224, NIP 547-214-50-33, Numer rejestrowy BDO: 000020457 Adres do korespondencji: Mazańcowice 614, 43-391 Mazańcowice

tel.: +48 33 822 63 00 fax: +48 33 488 02 55 biuro@led-pol.pl

marketing@led-pol.pl

