

VF PASSPORT: _____
wypełnia centrum napraw

 **30 lat gwarancji**
Druk zgłoszeniowy reklamacji

Dane konsumenta
Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z warunkami gwarancji JanSport

Imię i nazwisko _____
Adres _____
Kod pocztowy _____ Miasto _____
Telefon _____

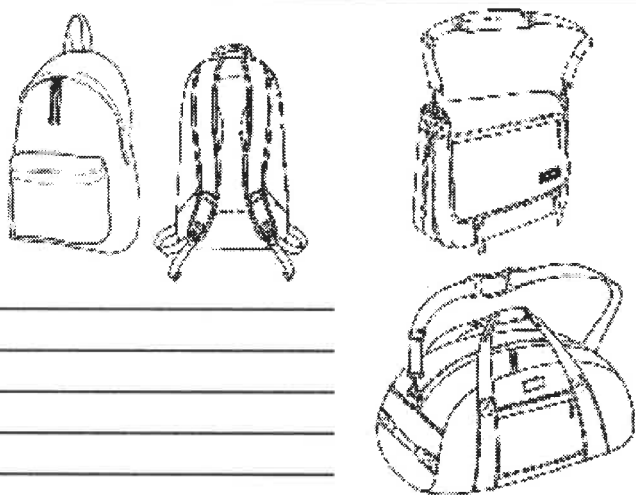
PODPIS KONSUMENTA _____

Model: _____ Kolor _____
Cena zakupu _____ Data przyjęcia reklamacji _____

WADA (prosimy o zaznaczenie na rysunku miejsca wystąpienia defektu)

Szelki
 Suwaki
 Szwy
 Uchwyt
 Inne

Opis _____



Pieczętka sklepu przyjmującego reklamację _____
Wypełnia centrum napraw _____

**W razie wątpliwości prosimy o kontakt
tel: 0 (prefix) 22 318 08 08**

Prosimy o przesyłanie czystych plecaków. W przypadku niespełnienia tego warunku plecak zostanie odesłany na koszt nadawcy.