

Csomagszám*	<input type="text"/>
Ügyfélazonosító*	<input type="text"/>
Feladó neve *	<input type="text"/>
Feladó címe *	<input type="text"/>
Telefonszám*	<input type="text"/>
E-mail cím*	<input type="text"/>
Címzett neve *	<input type="text"/>
Címzett címe *	<input type="text"/>
Küldemény felvételi időpontja*	<input type="text"/>
Küldemény tartalma*	<input type="text"/>
Csomagolás leírása*	<input type="text"/>
Kártérítési igény mértéke*	<input type="text"/>
(lehet teljes vagy részleges, vagy csak szállítási költség)	
Kép csatolása a külső csomagolásról (Képek feltöltésére vonatkozó jelzés)	<input type="text"/>
Kép csatolása a belső áruvédelemről (Képek feltöltésére vonatkozó jelzés)	<input type="text"/>
Kép csatolása a sérülésről (Képek feltöltésére vonatkozó jelzés)	<input type="text"/>
Reklamáció/Panasz leírása*	<input type="text"/>

* : Kötelező adatok.

Hozzájárulok ahhoz, hogy adataimat a PDS Hungary Kft. rögzítse és kezelje reklamáció-és panaszkezelés során.*

Igen

A PDS Hungary Kft. Általános Szerződési Feltételeit megismertem és elfogadom.*

Igen