



D A N D Y H O R S E

Miejsce i data:
Imię i nazwisko:
E-mail:
Adres i numer telefonu:

Formularz Crash Replacement

Model:
Data zakupu:
Data zauważenia uszkodzenia:
Opis uszkodzenia i okoliczności jego powstania:
Proszę o naprawę koła z uwzględnieniem przysługującego mi przez trzy lata od daty zakupu rabatu 50% w ramach Crash Replacement.
Podpis: