

# Formularz wymiany produktu

Drogi kliencie,

naszym głównym priorytetem jest bezpieczeństwo Twoje i Twojego dziecka. Nasza obietnica „Zawsze z tobą” jest na czele tego, co robimy, i mamy nadzieję, że twoje fizyczne i psychiczne samopoczucie jest w porządku.

Jeśli możecie Państwo wypełnić ten formularz i przesłać go do nas na adres [hello@swandoo.com](mailto:hello@swandoo.com), my zajmiemy się resztą.

## INFORMACJE O FOTELIKU DZIECIĘCYM

Model: \_\_\_\_\_

Numer seryjny:

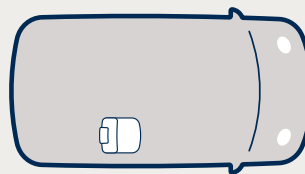
\_\_\_\_\_  
(Znajduje się on na naklejce na spodzie siedzenia)

Data zakupu:

\_\_\_\_\_  
(np. 13/Maj/2019)

Poniższe informacje zostaną dokładnie przeanalizowane przez nasz zespół badawczo-rozwojowy. Staramy się nieustannie badać i zoptymalizować nasze produkty, czyniąc nasze maluchy bezpieczniejszymi. Te odpowiedzi nie są obowiązkowe, ale mogą pomóc Swandoo a eksperci ds. bezpieczeństwa przeanalizują osiągni naszych foteli z prawdziwymi doświadczeniami życiowymi, które mamy nadzieję, się nigdy nie wydarzą. Z góry dziękuję za pomoc.

Pozycja w pojeździe:



Jak zamocowany był fotelik?

ISOFIX      Pas bezpieczeństwa      Nie zainstalowany

Kierunek fotelika dziecięcego:

 Tyłem do kierunku jazdy       Zwrócony przodem do kierunku jazdy

## INFORMACJA O POJEŹDZIE

Marka (np.. Audi, Toyota...): \_\_\_\_\_


Model: \_\_\_\_\_

Rok: \_\_\_\_\_

Kierunek podróży:

Ruch prawostronny      Ruch lewostronny  
(np. Wielka Brytania, Japonia)

## INFORMACJE DZIECKA

 Nick: \_\_\_\_\_

Wiek: \_\_\_\_\_

Wysokość: \_\_\_\_\_ cm      in

Waga: \_\_\_\_\_ kg      lb

Czy dziecko doznało jakiś urazów?

Nie, żadnych      Niewielkie (np. stłuczenia, skaleczenia...)

Poważne (np. oparzenia, złamania, urazy wewnętrzne...)

Czy otrzymał on/ona pomoc medyczną?

Nie      Tak, w SOR

Tak, hospitalizowany przez ponad 24 godziny

## INFORMACJA O ZDARZENIU

Data i godzina: (np. 13.05.2009 r. - 24.00)

Miejsce zdarzenia: (np. ulica, dzielnica, adres)

Rodzaj drogi:

Liczba osób podróżujących w pojeździe:

Czy kierowca doznał jakiś obrażeń?

Czy otrzymał on/ona pomoc medyczną?

Krótki opis zdarzenia:

Dodatkowe informacje:

Prędkość: \_\_\_\_\_

Km/h    mph

Ulica miejska

Wielopasmowa autostrada/autostrada

Droga krajowa

Nie, żadnych.

Niewielkie (np. stłuczenia, skaleczenia...)

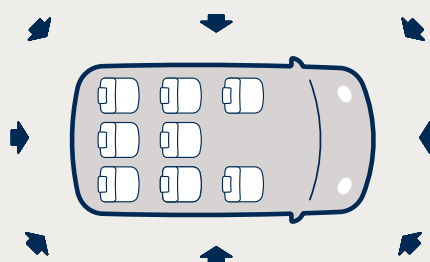
Poważne (np. oparzenia, złamania, urazy wewnętrzne...)

Nie

Tak, w SOR

Tak, hospitalizowany przez ponad 24 godziny

Kierunek uderzenia:



Inny pojazd był zaangażowany

Pojazd przewrócił się

Policja była wezwana

Aktywowały się poduszki powietrzne

Przed wysłaniem formularza prosimy o załączenie: **raportu policyjnego** lub notatki z firmy ubezpieczeniowej, **oryginał faktury** lub paragon oraz, jeśli posiadasz zdjęcia pojazdu i fotelika dziecięcy po zderzeniu.

Program wymiany produktów jest dobrowolny i nie wiąże się ze zwrotem finansowym ani z żadną inną ofertą niż wymiana równoważnego fotelika samochodowego. Zastrzegamy sobie również prawo do zmiany, modyfikacji, zmiany lub anulowania wszelkich warunków w każdej chwili bez uprzedniego powiadomienia lub zobowiązania.

Podpisując ten dokument wyrażasz zgodę na przetwarzanie Twoich danych i używane w danym celu przez Swandoo GmbH zgodnie z naszą polityką prywatności [swandoo.com/privacy-policy](http://swandoo.com/privacy-policy).

Miejsce, data

Nazwisko, Podpis