Data:...........................

**Formularz reklamacyjny**

**Dane zakładu:**

Numer kuponu\*: ……………………………………………………………………………………………

Data zawarcia zakładu: …………………………………………………………………………………...

Punkt, w którym został zawarty zakład:...........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………..

Stawka zakładu:………………………………………………………………………………………PLN

EWK:..………………………………………………………………………………………………….PLN

Rodzaj zakładu:...............................................................................................................................

**Dane Klienta/adres korespondencyjny\*:**

Imię i nazwisko:...............................................................................................................................

Adres (ulica, miejscowość, kod pocztowy): ……………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

**Powód reklamacji\*:**

Administratorem danych osobowych jest LV Bet Zakłady Bukmacherskie Sp. z o.o., która przetwarza Pańskie dane osobowe w celu przeprowadzenia procedury reklamacyjnej. Podanie danych jest dobrowolne, przysługuje Panu/Pani prawo wglądu do treści swych danych oraz i poprawiania na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 poza 2135 ze zm.).

……………………………………………..

(podpis klienta\*)

\*pola obowiązkowe