

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

ZEMĚ: ČR

DATUM: _____

ČÍSLO REKLAMACE:

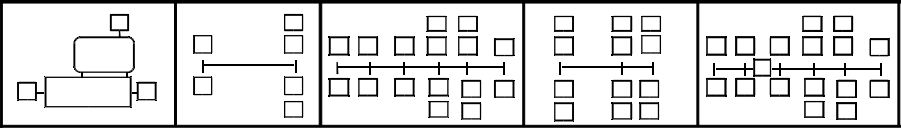
UŽIVATEL: _____

ULICE/ čp: _____

PSČ/ MĚSTO: _____

TEL./FAX: _____

	DODAVATEL	PRODEJCE
NÁZEV		
ULICE / čp		
PSČ / MĚSTO		
TEL / FAX		

VOZIDLO	TYP _____	ZNAČKA _____	MODEL _____	
	ROK VÝR. 	NAJETÝCH KM, NEBO HODIN _____		
	POUŽITÍ NA CESTÁCH:	Všechny <input type="checkbox"/> LOKÁLNÍ <input type="checkbox"/> VELKÉ VZDÁLENOSTI <input type="checkbox"/> MĚSTSKÉ <input type="checkbox"/> SMÍŠENÉ <input type="checkbox"/> TERÉNI <input type="checkbox"/> STAVEBNÍ <input type="checkbox"/> ZEMĚDĚL. <input type="checkbox"/>		
	POZICE KOLA	PROŠÍME O ZAZNAČENÍ POZICE REKLAMOVANÉ PNEUMATIKY: 		

PNEUMATIKA	ROZMĚR PNEUMATIKY / DEZÉN / ZNAČKA	TLAK	NAJETO km, hodiny	VÝŠKA DEZÉNU	%
	1				
2					
3					
4					
	ÚPLNÉ ČÍSLO DOT	JINÉ	UZNÁNO	NEUZNÁNO	
1					
2					
3					
4					

DŮVOD REKLAMACE: _____

ZPŮSOB NÁHRADY: _____

ČÍSLO BANKOVNÍHO ÚČTU ZÁKAZNÍKA: _____

DATUM PRODEJE PNEUMATIK: _____ **ČÍSLO FAKTURY/ PARAGONU:** _____

NÁSLEDKY POŠKOZENÍ PNEUMATIKY: VĚCNÁ ŠKODA*: ANO NE ŠKODA NA ZDRAVÍ*: ANO NE

* -nehodící škrtněte

Jen řádně vyplněný reklamační dotazník může být dále zpracován.

Místo: _____ Datum: _____ Čitelný podpis: _____