

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

ZEMĚ: ČR

DATUM: _____

ČÍSLO REKLAMACE:

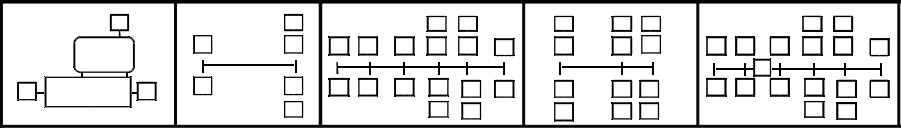
UŽIVATEL: _____

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: 				
	MOTORKA	OS./ DODÁVKA	NÁKLADNÍ/ AUTOBUS	PŘÍVĚS	ZEMĚDEL./ STAVEBNÍ	JINÉ

		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: _____

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: _____