



REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Vyplní zákazník			
Jméno a příjmení kontaktní osoby		Telefonní číslo	
Název společnosti			
Název zboží			
Číslo AUTOS	Počet kusů	Číslo faktury	Ze dne
Značka a typ vozidla		Rok výroby vozidla	
Číslo motoru	Objem motoru	VIN vozidla	
Datum montáže dílu		Počet ujetých kilometrů při montáži dílu	
Datum demontáže dílu		Počet ujetých kilometrů při demontáži dílu	
Místo montáže dílu / křížkem označit správnou variantu			
Vlastní montáž zákazníkem <input type="checkbox"/>		V případě že díl byl montován v autorizovaném servisu, napište jeho jméno	
Montáž v neautorizovaném servisu <input type="checkbox"/>			
Montáž v autorizovaném servisu <input type="checkbox"/>			
Popis závady:			
Požadované řešení reklamace v případě uznání její oprávněnosti výrobcem			
Výměna dílu	Vrácení peněz	Oprava dílu	Požadavek na proplacení vícenákladů v celkové výši (Kč)
Přiložené dokumenty k reklamaci			
Záruční list	<input type="checkbox"/>	ANO	
	<input type="checkbox"/>	NE	
Doklad o odborné montáži (faktura autorizovaného servisu o provedné montáži)	<input type="checkbox"/>	ANO	
	<input type="checkbox"/>	NE	

Datum a podpis zákazníka

Razítko zákazníka