

KABAT PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY OPON

ZGŁOSZENIE REKLAMACJI (pkt I - X wypełnia zgłaszający)

I. MIEJSCOWOŚĆ:		DATA:
II. ZGŁASZAJĄCY:	HURTOWNIA, SKLEP, SERWIS WULKANIZACYJNY	BEZPOŚREDNI UŻYTKOWNIK
	Nazwa i adres:.....	Nazwa i adres:
	Tel./fax.....	Tel./fax.:
III. REKLAMACJA DOTYCZY:		
Asortyment:	ilość:	rodzaj uszkodzeń / wad:
1.
2.
3.
IV. USTERKI STWIERDZONO: (zaznacz X)		
w magazynie, sklepie	w trakcie odbioru towaru	<input type="checkbox"/>
	podczas składowania, sprzedaży	<input type="checkbox"/>
u klienta (użytkownika)	w trakcie montażu	<input type="checkbox"/>
	podczas użytkowania	<input type="checkbox"/>
V. PRZYCZYNY I OKOLICZNOŚCI POWSTANIA USTERKI / WADY :		
VI. DATA PRODUKCJI OPONY	VII. CIŚNIENIE UŻYTKOWANIA OPONY	VIII. PRZEBIEG OPONY [KM]
IX. SPOSÓB ZAŁATWIENIA REKLAMACJI: (zaznacz X)		
wymiana na towar bez wad		<input type="checkbox"/>
zwrot gotówki		<input type="checkbox"/>
ADRES WYSYŁKOWY:		
X. PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ:		
XI. WYNIK ROZPATRZENIA REKLAMACJI:		
DATA:	PODPIS PRZYJMUJĄCEGO REKLAMACJĘ:	OSOBA ROZPATRUJĄCA REKLAMACJĘ:
XII. UWAGI :		