



Reklamační formulář

Adresa pro zasílání reklamací:

Marie Haščáková

Bánov 697

687 54 Bánov

Informace o zákazníkovi

Jméno a příjmení

Ulice a číslo popisné

PSČ

Město

Telefon

E-mail

Informace o závadě

Číslo faktury

Datum nákupu

Počet kusů k reklamaci

Číslo reklamovaného dílu / zboží

Název reklamovaného dílu / zboží

Popis závady, důvod reklamace



Informace o vozidle (při reklamaci autodílů)

Značka vozidla

Model

Rok výroby

VIN

Obsah

Výkon

Kód motoru

Stav tachometru při montáži dílu

Stav tachometru při demontáži dílu

Datum montáže

Datum demontáže

Způsob montáže dílu

- Montováno autoservisem
 Montováno svépomocí

V případě uznané reklamace si přejete

Vyměnit díl / zboží

Vrátit peníze

Číslo účtu

Opravit

Adresa servisu, kde proběhla montáž dílu

Pro urychlení reklamace Vás tímto žádáme o předložení dokladu o odborné montáži reklamovaného dílu.

Datum reklamace

Předal (podpis zákazníka)

Převzal