

ZÁZNAM O PŘEVZETÍ ZBOŽÍ K REKLAMAČNÍMU ŘÍZENÍ

Zákazník:

Jméno a příjmení:		
Firma:		
IČ:		
DIČ:		
Ulice + č.p.:		
Město:		
PSČ:		
Telefon:		
E-mail:		

Reklamované zboží

Číslo faktury:	
Datum doručení:	
Číslo dílu:	
Výrobce:	
Název dílu:	

Popis závady:

Montáž

Datum montáže:

Stav tachometru při montáži dílu:

Datum demontáže:

Stav tachometru při demontáži dílu:

Montáž provedena:

☐ Svépomocí

☐ Servisem*

Zjištění závady:

☐ Před montáží

☐ V průběhu montáže

☐ V průběhu záruční lhůty

Demontáž:

☐ Svépomocí

☐ Servisem**

*Servis, kde proběhla montáž (název, adresa):

**Servis, kde proběhla demontáž (pokud se liší):

Informace o vozidle

Značka vozidla:

Model:

Rok výroby:

VIN:

Kód motoru:

Obsah:

Výkon:

Poznámka zákazníka:

V případě reklamace DPF filtru je nutné doložit výpis z diagnostiky.
Formulář s nekompletně vyplněnými údaji bude vrácen, aby mohlo dojít k posouzení zboží.

Zákazník

V dne

Podpis zákazníka

Prodávající

V dne

Podpis prodávajícího