

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:..... Tel./fax:.....		Nazwa i adres: 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 :			