

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

NUMER: DATA:

JFS-14-01-01 ed.13

UŻYTKOWNIK:

ULICA / Nr:

KOD / MIASTO:

TEL./ FAX:

E-MAIL:

NAZWA ULICA / Nr KOD / MIASTO TEL / FAX KOD SAP (SHIP-TO) / E-MAIL	DYSTRYBUTOR	SPRZEDAWCA (Punkt odbioru opon)

POJAZD	TYP _____ MARKA _____ MODEL _____ NR REJESTR. _____											
	ROK PROD. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> PRZEBIEG KM LUB GODZ. _____											
	ZASTOSOWANIE: RODZAJ DROGI: WSZYSTKIE <input type="checkbox"/> LOKALNE <input type="checkbox"/> DŁUGODYSTANSOWE <input type="checkbox"/> MIEJSKIE <input type="checkbox"/> WARUNKI DROGOWE: MIESZANE <input type="checkbox"/> TERENOWE <input type="checkbox"/> BUDOWLANE <input type="checkbox"/> ROLNE <input type="checkbox"/> PROSIMY ZAZNACZYĆ POZYCJĘ REKLAMOWANEJ OPONY:											
	OŚ/ KOŁO POZ. <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>INNE</td> </tr> <tr> <td>MOTOR</td> <td>OS./ DOST.</td> <td>CIEŻ./ AUTOBUS</td> <td>PRZYCZEPA</td> <td>ROLN./ S. BUD.</td> <td></td> </tr> </table>						INNE	MOTOR	OS./ DOST.	CIEŻ./ AUTOBUS	PRZYCZEPA	ROLN./ S. BUD.
					INNE							
MOTOR	OS./ DOST.	CIEŻ./ AUTOBUS	PRZYCZEPA	ROLN./ S. BUD.								

		PEŁNY OPIS OPONY: (rozmiar / indeks prędkości, nośności / nazwa / marka)		Ciśnienie ekspl.	Przebieg km/ godz.	Pozostałość bieżnika w mm
		SZCZEGÓŁOWY NUMER DOT:	NR SERYJNY (lub serii bieżnikowania)	Kod uznania	% Uznania	Kod nie uznania
OPONA	1					
	2					
3						
4						

NA JEDNYM PROTOKOLE PROSIMY WPISYWAĆ TYLKO PRODUKTY O TYM SAMYM ROZMIARZE, UŻYTKOWANE NA TYM SAMYM POJEŹDZIE, JEŻELI POWÓD REKLAMACJI JEST TEN SAM. *Pała zaciemnione wypełnia Goodyear*

PROSIMY ZAZNACZYĆ JEŚLI OPONY POCHODZĄ Z PIERWSZEGO WYPOSAŻENIA (OE): TAK

POWÓD REKLAMACJI:

DATA ZAKUPU OPONY (Ważna jeśli załączono fakturę lub paragon): NR FAKTURY/ PARAGONU (załączony do Protokołu):

KONSEKWENCJE USZKODZEŃ: MATERIALNE: TAK NIE CIELESNE: TAK NIE

UWAGI DODATKOWE:

- Opony w których nie stwierdzono wad fabrycznych będą przechowywane przez 2 tygodnie od daty wysłania decyzji do Punktu przyjmującego reklamację i w przypadku braku żądania zwrotu, będą po tym okresie złomowane. Koszty odesłania opon pokrywa reklamujący.
- Jeden egzemplarz niniejszego zgłoszenia należy przekazać z reklamowaną oponą (umieszczony w folii i przyklejony taśmą pakową do opony).
- Nadawca przesyłki opon do reklamacji jest zobowiązany wpisać wartość do ubezpieczenia na każdym Liście Przewozowym kuriera.

Miejscowość:

Data:

Czytelny podpis Użytkownika: