

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

NUMER: DATA:
12-01-2019

UŻYTKOWNIK: **JAN KOWALSKI**
ULICA / Nr: **KRAKOWSKA 36/J5**
KOD / MIASTO: **00-001 KRAKÓW**
TEL./ FAX: **501000000**
E-MAIL: **JANKOWAK@GMAIL.XXX**

NAZWA ULICA / Nr KOD / MIASTO TEL / FAX KOD SAP (SHIP-TO) / E-MAIL	DYSTRYBUTOR	SPRZEDAWCA (Punkt odbioru opon)
		HURTOWNIA KRAKUS KRZYSZTOF FRASK
		MATEMATYKÓW KRAKOWSKICH 100
		30-698 KRAKÓW
		12/270-46-76
		BIURO@FRASK.PL

TYP OSOBOWY MARKA FIAT MODEL PUNTO Poj.silnika. 1,3 MUL TIJET
 ROK PROD. **2008** PRZEBIEG KM LUB GODZ. **160000**
 ZASTOSOWANIE: RODZAJ DROGI WSZYSTKIE LOKALNE DŁUGODYSTANSOWE MIEJSKIE
 WARUNKI DROGOWE MIESZANE TERENOWE BUDOWLANE ROLNE
 PROSIMY ZAZNACZYĆ POZYCJĘ REKLAMOWANEJ OPONY:

OŚ/ KOŁO POZ.		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	INNE
	MOTOR	OS./ DOST.	CIEŻ./ AUTOBUS	PRZYCZEPA	ROLN./ S. BUD.	

OPONA	1	PEŁNY OPIS OPONY: (rozmiar / indeks prędkości, nośności / nazwa / marka)	Ciśnienie ekspl.	Przebieg km/ godz.	Pozostałość bieżnika w mm	
		185/65R15 88T DĘBICA PASSIO 2	2,7	3000	6,7	
		SZCZEGÓŁOWY NUMER DOT:	NR SERYJNY (lub serii bieżnikowania)	Kod uznania	% Uznania	Kod nie uznania
		DJ V JY Y J P 3 8 1 8				
2	PEŁNY OPIS OPONY: (rozmiar / indeks prędkości, nośności / nazwa / marka)	Ciśnienie ekspl.	Przebieg km/ godz.	Pozostałość bieżnika w mm		
	185/65R15 88T DĘBICA PASSIO 2	2,7	3000	6,7		
		SZCZEGÓŁOWY NUMER DOT:	NR SERYJNY (lub serii bieżnikowania)	Kod uznania	% Uznania	Kod nie uznania
		DJ V JY Y J P 3 8 1 8				
3	PEŁNY OPIS OPONY: (rozmiar / indeks prędkości, nośności / nazwa / marka)	Ciśnienie ekspl.	Przebieg km/ godz.	Pozostałość bieżnika w mm		
	185/65R15 88T DĘBICA PASSIO 2	2,7	3000	5,8		
		SZCZEGÓŁOWY NUMER DOT:	NR SERYJNY (lub serii bieżnikowania)	Kod uznania	% Uznania	Kod nie uznania
		DJ V JY Y J P 3 2 1 8				
4	PEŁNY OPIS OPONY: (rozmiar / indeks prędkości, nośności / nazwa / marka)	Ciśnienie ekspl.	Przebieg km/ godz.	Pozostałość bieżnika w mm		
	185/65R15 88T DĘBICA PASSIO 2	2,7	3000	5,8		
		SZCZEGÓŁOWY NUMER DOT:	NR SERYJNY (lub serii bieżnikowania)	Kod uznania	% Uznania	Kod nie uznania
		DJ V JY P J P 3 2 1 8				

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:

Na reklamowanej oponie proszę zaznaczyć miejsce występowania zgłaszanej usterki. Bez zaznaczenia miejsca reklamacja nie będzie rozpatrywana (nie dotyczy reklamacji opon na bicie, wibracje)

DATA ZAKUPU OPONY (Ważna jeśli załączono fakturę lub paragon): **15-10-2018** NR FAKTURY/ PARAGONU (załączony do Protokołu): **XXX/152XX/XXX**

KONSEKWENCJE USZKODZEŃ: MATERIALNE: TAK NIE CIELESNE: TAK NIE

UWAGI DODATKOWE:
 1. 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.
 2. Jeden egzemplarz niniejszego zgłoszenia należy przekazać z reklamowaną oponą (umieszczony w folii i przyklejony taśmą pakową do opony).
 3. Nadawca przesyłki opon do reklamacji jest zobowiązany wpisać wartość do ubezpieczenia na każdym Liście Przewozowym kuriera.

Miejscowość: **KRAKÓW** Data: **12-01-2019** Czytelny podpis Użytkownika: **JAN KOWALSKI**