

Karta zgłoszenia reklamacji na opony



Rozmiar opony/bieżnik :/.....
 Producent:
 DOT/ nr opony (G&H):/.....
 DOT/nr opony (karkasu)/.....
 Użytkownik/Osoba kontaktowa

POJAZD	PRZEBIEG KM LUB GODZ: CIŚNIENIE W OPONIE:			
	ZASTOSOWANIE:			
	RODZAJ DRUGI: WSZYTKIE <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"/>			
POZYCJA REKLAMOWANEJ OPONY:	 OSOBOWE/DOSTAWCZE	 CIĘŻAROWE/AUTOBUS	 PRZYCZEPA	 ROLNICZE /SPECIALNE/BUD.
POWÓD REKLAMACJI: (dłuższy opis umieścić na odwrocie)				
OPIS STANU OPONY PRZEKAZANEJ DO REKLAMACJI:				
Uwaga: Opony przekazywane do reklamacji muszą być czyste na zewnątrz i wewnątrz tj. bez kamieni, błota, śniegu/ lodu lub wody.				
DATA ZAKUPU OPONY (ważna jeśli załączono fakturę zakupową)			NR FAKTURY (lub paragonu):	
KONSEKWENCJE USZKODZEŃ: MATERIALNE: (poza oponą) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> CIELESNE: TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>				
1. Niniejsze zgłoszenie reklamacyjne jest reklamacją z tytułu gwarancji jakości opony udzielonej przez producenta. 2. W przypadku nieuznania reklamacji: a) proszę o zwrot opony na mój koszt <input type="checkbox"/> b) wyrażam zgodę na utylizację opony <input type="checkbox"/> 3. Koszty odesłania opon pokrywa reklamujący. 4. W przypadku niezaznaczenia pola w pkt. 2, opony z reklamacji nieuznanej będą przechowywane przez 2 tygodnie od daty wysłania decyzji do sprzedawcy i w przypadku braku pisemnego żądania zwrotu, będą utylizowane. 5. W przypadku uznania reklamacji, reklamujący otrzymuje nową oponę lub darmową usługę na własnym karkasie na zasadach udzielonej gwarancji a opona reklamowana przechodzi na własność gwaranta. 6. Jeden egzemplarz niniejszego zgłoszenia należy przekazać z reklamowaną oponą. 7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w protokole reklamacyjnym w celu związanym z procesem reklamacyjnym.				
MIEJSCOWOŚĆ:		DATA:		CZYTELNY PODPIS REKLAMUJĄCEGO:

Odebrał:

Przyjął na magazyn:

.....
(data i podpis kierowcy)

.....
(data i podpis magazyniera G&H)

Podpis / Pieczętka reklamującego