

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Vyplňuje prodejní místo v přítomnosti klienta

Jméno a příjmení:		Razítko prodejního místa:	
Název firmy:			
Adresa:			
Kontaktní telefon:			
Katalogové číslo produktu Valeo:		Počet reklamovaných kusů:	
Značka automobilu:	Model:	Ročník:	
Kód převodovky*: <small>* vyplnit pouze tehdy, když jsou reklamovány části přenosu pohonu</small>	Objem:		
Kód motoru:	Číslo podvozku:		
Datum montáže výše uvedeného dílu: __ / __ / 20__	Datum demontáže výše uvedeného dílu: __ / __ / 20__		
Najeto: km	Najeto od montáže: km		
Popis problému:			

Očekávání klienta ve věci nahlášené reklamace:

Výměna dílu nebo Vyplacení ceny dílu Vyplacení dodatečných nákladů v částce..... (zł, CZK, EUR) **

** v případě pozitivního vyřešení reklamace bude vyplacení dodatečných nákladů možné pouze na základě originálních dokladů. Konečná částka nákladů může být upravena v případě, kdy se bude deklarovaná částka výrazným způsobem lišit od běžné tržní ceny.

Souhlasím s destrukční zkouškou, která je nezbytná pro vydání rozhodnutí ANO NE

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů ve věci týkající se této reklamace ANO NE

Souhlasím s předáním mých osobních údajů jiným účastníkům v procesu reklamačního řízení a zvláště výrobcí produktu

ANO NE

POKYNY:

I. Základem pro příjem reklamace je správně vyplněný REKLAMAČNÍ PROTOKOL a současně předáný reklamovaný výrobek. Chybějící údaje k automobilu, data montáže/demontáže, najeté km nebo informace o nálezech mohou prodloužit dobu zkoumání reklamace nebo jí zcela znemožnit.

II. Chybějící potvrzení pro destrukční zkoušku mohou zpozdít nebo zcela znemožnit vydání rozhodnutí ve věci nahlášené reklamace

III. Chybějící souhlas se zpracováním osobních údajů znemožní posouzení reklamace

IV. Osobní údaje uvedené v tomto formuláři nebudou využity pro marketingové účely

Datum a podpis klienta: __ / __ / 20__	Podpis přijímajícího reklamaci:
---	---------------------------------

Vyplňuje distributor

Číslo reklamace.....	
NOVÁ REKLAMACE <input type="checkbox"/> ODVOLÁNÍ* <input type="checkbox"/> * Zadej číslo prvotní reklamace _____	
Číslo faktury nákupu dílu dle VSEE 94 _____	
Datum a podpis přijímajícího reklamaci: __ / __ / 20__	Razítko distributora

Vyplňuje Valeo Service Eastern Europe Sp. z o.o.

Datum příjmu protokolu ohlášení reklamace: __ / __ / 20__	Číslo SAP:	
Výsledek zkoumání:		
Kod chyby:	Částka:	Datum/Výrobní série:
Rozhodnutí týkající se této reklamace		UZNÁNA <input type="checkbox"/> NEUZNÁNA <input type="checkbox"/>
Datum odpovědi pro distributora: __ / __ / 20__	Podpis:	