

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

UŻYTKOWNIK:

ULICA / Nr:

KOD / MIASTO:

TEL. / FAX:

E-MAIL:

NUMER:

DYSTRYBUTOR (Punkt odbioru opon)
SPRZEDAWCA

NAZWA

LATEX OPONY S.A.

ULICA / Nr

Krapkowicka 21

KOD / MIASTO

45-760 Opole

TEL / FAX

600 442 025

/ E-MAIL

reklamacje@latexhurt.pl

POJAZD

POJAZD	TYP: _____	MARKA: _____	MODEL: _____			
	ROK PRODUKCJI: _____	PRZEBIEG KM LUB GODZ.: _____				
	ZASTOSOWANIE: _____	RODZAJ DRÓGI: 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:						
KOŁO / OŚ						INNE
	MOTOCYKLOWE	OSOB./DOST.	CIĘŻAROWE / AUTOBUS	PRZYCZEPA	ROLNICZE / SPECJALNE / BUD.	

OPONA

NA JEDNYM PROTOKOLE PROSIMY WPISYWAĆ TYLKO PRODUKTY O TYM SAMYM ROZMIARZE, UŻYTKOWANE NA TYM SAMYM POJEŹDZIE

OPONA	PEŁNY OPIS OPONY: (rozmiar / indeks prędkości, nośności / nazwa / marka)			
	SZCZEGÓŁOWY NUMER DOT:	NR SERyjNY (w przypadku opony ciężarowej)	Ciśnienie ekspl.	Przebieg opony w km
1				
2				
3				
4				

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

 TAK

 NIE
POWÓD REKLAMACJI:

W przypadku uznania reklamacji proszę o:

 rozliczenie oponą

 korektę do podanej faktury

W przypadku nieuznania reklamacji:

 proszę o zwrot na mój koszt

 wyrażam zgodę na utylizację opony

DATA ZAKUPU OPONY:

NR FAKTURY/ PARAGONU ZAKUPU W FIRMIE LATEX:

PRODUKT BRAŁ UDZIAŁ W WYPADKU DROGOWYM:

 TAK

 NIE

KONSEKWENCJE USZKODZEŃ:

 MATERIALNE (poza oponą): TAK

 NIE

CIELESNE:

 TAK

 NIE

1. Oświadczam, że reklamowany produkt jest moją własnością. Niniejsze zgłoszenie reklamacyjne jest reklamacją z tytułu gwarancji jakości opony udzielonej przez producenta.

2. W przypadku niezaznaczenia pola dotyczącego reklamacji nieuznanych opon będą przechowywane przez 2 tygodnie od daty wydania decyzji do punktu przyjmującego reklamację i w przypadku braku pisemnego żądania zwrotu, będą utylizowane. Koszty odesłania opon pokrywa reklamujący.

3. W celu ustalenia przyczyny uszkodzenia wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na przecięcie produktu.

W przypadku wyrażenia zgody na przecięcie opony zgłaszający zrzeka się roszczeń wobec LATEX OPONY SPÓŁKA AKCYJNA z tytułu nieodwracalnego zniszczenia opony.

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych zawartych w protokole reklamacyjnym w celu związanym z procesem reklamacyjnym, oraz w celu poinformowania mnie o wyniku reklamacji.

5. Jeden egzemplarz niniejszego zgłoszenia należy przekazać z reklamowaną oponą (umieszczony w folii i przyklejony taśmą pakową do opony).

Miejscowość:

Data:

Czytelny podpis Użytkownika:

 Wypełnić drukowanymi literami, pole - właściwie zaznaczyć krzyżykiem.

pola wymagane są zaznaczone żółtym kolorem