

## REKLAMAČNÝ PROTOKOL

číslo protokolu TWIN autosúčiastky s.r.o.: .....

-Ku kompletne vyplnenému reklamačnému protokolu musia byť pripojené doklady o nákupe /faktúra,dodací list/ prípadne aj výpis z diagnostiky

	Zákazník (reklamujúci)
*Názov firmy	
*Meno	
*Adresa	
*IČO	

	Predmet reklamácie
*Názov tovaru	
*Objednávacie číslo	
*Počet kusov	
*Dátum reklamácie	
*Číslo faktúry, dod. listu	
*Podrobný popis závady V prípade, že sa na závalu prišlo cez diagnostiku a jedná sa o originálny diel, je nevyhnutné priložiť aj výpis z diagnostiky. Inak nebude reklamácia akceptovaná.	

Doklad o vykonaní odbornej montáže: **predložený, nepredložený** (nehodiace sa škrtnite)

Odbornú montáž vykonal: .....

Dátum: .....

**\*Údaje o vozidle:**

- Továrnska značka: .....
- Model/Objem motora(l)/Výkon(kW):.....
- VIN/Kód motora<sup>1</sup>: .....
- Rok výroby: .....
- Stav tachometra-pri montáži: .....
- Stav tachometra-pri reklamáci: .....

<b>Reklamáciu prijal ( dátum a podpis):</b>
<b>Výsledok reklamácie – dátum:</b>

-Zákazník svojim podpisom prehlasuje, že uviedol k reklamáci všetky skutočnosti a nebude si dodatočne uplatňovať inú náhradu škody

- V prípade technicky náročnejšieho skúmania reklamovaného dielu si vyhradujeme právo odoslať diel na odborné posúdenie výrobcovi. V tomto prípade môže doba posudzovania presiahnuť časové obdobie 30 dní.

\* - povinne vyplniť!

1 - V prípade originálneho dielu je potrebné vyplniť aj VIN číslo automobilu.