

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

PŘÍJMOVÉ MÍSTO PRO REKLAMACE (NEJEDNÁ SE O VÝDEJNÍ MÍSTO)

Impacto Ostrava – Zahrady Morava.cz / Pneuservis

K Myslivně 5, 708 00 Ostrava – Poruba

Tel.: +420 724 114 604, +420 723 554 966

E-mail: servisimpacto@gmail.com

Otevírací doba: Po–Pá 08:30–16:00

V objektu Zahrady-Morava.cz, odbočka pod Domovem sester vpravo od VŠB směr FNO

1. ÚDAJE KUPUJÍCÍHO

Jméno a příjmení / firma:

Adresa:

IČ: _____

DIČ: _____

Kontaktní osoba: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Zpáteční adresa (je-li odlišná): _____

2. ÚDAJE O OBJEDNÁVCE

Číslo objednávky: _____

Číslo faktury: _____

Datum nákupu: _____

Datum převzetí zboží: _____

☐ Spotřebitel ☐ Podnikatel / IČ ☐ Velkoobchodní zákazník

3. REKLAMOVANÉ ZBOŽÍ

Název výrobku: _____

Kód produktu: _____ Počet kusů: _____

Značka a model zařízení: _____

IMEI / Sériové číslo: _____

Varianta: ☐ Originál ☐ Service Pack ☐ Kompatibil ☐ Repas ☐ Demont ☐ Jiná

4. PODROBNÝ POPIS VADY

Uveďte co nejpodrobněji projev vady:

5. INFORMACE O TESTOVÁNÍ A MONTÁŽI

Výrobek byl před montáží otestován: ☐ Ano ☐ Ne ☐ Nelze otestovat

Výrobek byl: ☐ pouze připojen ☐ namontován ☐ nalepen ☐ pájen ☐ šroubován ☐ upravován

Montáž provedl: ☐ kupující ☐ servis ☐ jiná osoba

Název servisu / technika: _____

Vada se projevila: ☐ při prvním testu ☐ během montáže ☐ po montáži ☐ po určité době používání

Doplňující informace: _____

6. PŘILOŽENÉ PODKLADY

☐ kopie dokladu ☐ fotografie ☐ video ☐ diagnostika

☐ původní díl ☐ kabel ☐ nabíječka ☐ další příslušenství

Seznam příloh: _____

7. POŽADOVANÝ ZPŮSOB VYŘÍZENÍ

☐ oprava výrobku ☐ výměna za bezvadný výrobek ☐ přiměřená sleva

☐ odstoupení od smlouvy a vrácení ceny ☐ jiné řešení:

Číslo účtu: _____

Požadovaný způsob bude posouzen podle platných právních předpisů.

8. PROHLÁŠENÍ KUPUJÍCÍHO

Potvrzuji správnost uvedených údajů a souhlasím s odborným posouzením reklamace.

Datum: _____ Podpis kupujícího/razítko firmy: _____