



Protokół reklamacji jakościowej

A S 2 0 1 0 / D W e .

Numer porządkowy

Marka opony

Właściciel opony

Pan Pani Firma

Nazwisko

Ulica

Kod Miasteczko

Telefon Telefon

Nazwa firmy / Nazwisko Sprzedawcy

Nazwisko lub numer klienta

Telefon

Pośrednik

Numer referencyjny lub Nazwisko

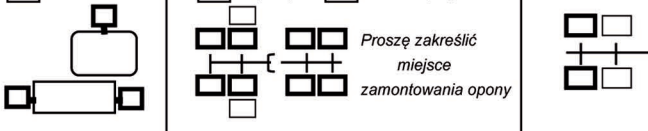
Ulica

Kod pocztowy Miasteczko

Telefon

Wypełnia właściciel opony

- System kontroli ciśnienia
- Przedni napęd
- Tylny napęd
- 4x4
- ABS
- ESP
- Zawieszenie pneumatyczne
- Retarder
- Motorower
- Osobowy
- Dostawczy
- Ciężarowy
- Specjalnego przeznaczenia
- Traktor
- Maszyna rolnicza
- Przyczepa
- Naczepa
- Kombi
- Terenowy
- Pojazd budowlany
- Naczepa
- Rower
- Przyczepa
- Auto kempingowe



Marka pojazdu

Data pierwszej rejestracji

Moc Silnika

 KW/KM

Model i typ pojazdu

Prędkość maksymalna

 km/h

Reklamowana opona

Pierwszy montaż

tak

Data zakupu, proszę dołączyć dowód zakupu

nie

Ciśnienie

Przebieg w km

lub roboczogodzinach

1. Oś

2. Oś

Rozmiar, typ i bieżnik opony

1

Numer DOT/ Numer opony

Rozmiar, typ i bieżnik opony

2

Numer DOT/ Numer opony

Rozmiar, typ i bieżnik opony

3

Numer DOT/ Numer opony

Rozmiar, typ i bieżnik opony

4

Numer DOT/ Numer opony

Przeznaczenie opon

- Prywatne
- Jazda pozamiejska
- Nawierzchnia szutrowa
- Ogrodnictwo
- Taxi
- Jazda miejska
- Nawierzchnia tłuczniowa
- Koło zapasowe
- Budowa
- Rolnictwo
- Inne

Uwagi przyjmującego reklamację

Uwagi przyjmującego reklamację

Uwagi przyjmującego reklamację

Uwagi przyjmującego reklamację

Niniejszym zgłaszam reklamację jakościową na wyżej wymienioną/e oponę/ y. Jednocześnie oświadczam, że nie brała/y ona/e udziału w żadnych wypadkach drogowych lub innych.

Miejsce i data

Podpis zgłaszającego reklamację

Podpis przyjmującego reklamację