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*: ** vyplnit pouze tehdy, když jsou reklamovány části přenosu pohonu*	**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 výrobci produktu

ANO☐ NE☐

POKYNY:

I. Základem pro příjem reklamace je správně vyplněný REKLAMAČNÍ PROTOKOL a současně předaný 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 zpozdit 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 ☐ ODVOLÁNÍ* ☐ * 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 ☐ NEUZNÁNA ☐**
Datum odpovědi pro distributora: **_ _ /_ _ / 20_ _**		**Podpis:**