

# ZÁZNAM O PŘEVZETÍ ZBOŽÍ K REKLAMAČNÍMU ŘÍZENÍ

## Údaje zákazníka

Jméno a příjmení: Název společnosti: IČ: DIČ: Ulice: Číslo popisné: Město: PSČ: Telefon: e-mail: Číslo objednávky: Datum doručení zboží: 

## Reklamovaný díl

Číslo dílu: Výrobce: Název dílu: Počet reklamovaných kusů: Popis závady: 

## Montáž

Datum montáže: Stav tachometru při montáži dílu: Datum demontáže: Stav tachometru při demontáži dílu: Montáž provedena: ☐ svépomocí ☐ servisem\*Zjištění poškození: ☐ před montáží ☐ v průběhu montáže ☐ v průběhu záruční lhůtyDemontáž: ☐ neproběhla ☐ svépomocí ☐ servisem\*\*

## ZÁZNAM O PŘEVZETÍ ZBOŽÍ K REKLAMAČNÍMU ŘÍZENÍ

\*Servis, kde proběhla montáž:  
(název, adresa)

\*\*Servis, kde proběhla demontáž  
(pokud se liší):

### Informace o vozidle

Značka vozidla:  Model:  Rok výroby:

VIN:  Kód motoru:  Obsah:

Výkon:

### Preferovaný způsob vyřízení reklamace

- ☐ výměna    ☐ sleva    ☐ odečtení částky v následující objednávce
- ☐ odstoupení od smlouvy (vrácení peněz)
- ☐ Vyplatit částku osobně na prodejně Granex autodíly, Hasičská 551/52, 700 30, Ostrava
- ☐ Vyplatit částku na bankovní účet
- Číslo účtu:  kód banky:

Poznámka zákazníka:

Formulář s nekompletně vyplněnými údaji bude vrácen k doplnění údajů, aby mohlo dojít k posouzení zboží.

V  dne

podpis zákazníka