Protokół reklamacji jakościowej nr

POG.....Data przyjęcia..... **COP..... Data przyjęcia.....**

Użytkownik:

Imię i nazwisko / Firma

Adres

Numer telefonu

Zgłaszający reklamację:

Imię i nazwisko / Firma

Adres

Numer telefonu

Opona

Marka opony

Data zakupu opony / pojazdu (DD MM RRRR)

Rozmiar, indeks nośności i prędkości

Przebieg opony *km*

Bieżnik

Ciśnienie powietrza w oponie

Pełny numer DOT

Głębokość bieżnika

1

W przypadku reklamacji opon w tym samym rozmiarze, eksploatowanych na tym samym pojeździe proszę dodatkowo wypełnić:

2

3

4

Powód reklamacji

Pojazd

Oryginalne wyposażenie *Wymiana* *Marka* *Model*

Typ / wersja *Rok produkcji pojazdu (RRRR)*

Pozycja koła

osobowy *dostawczy/ciężarowy* *przyczepa/naczepa*

Niniejszym zgłaszam reklamację jakościową na wyżej wymienioną oponę. Jednocześnie oświadczam, że nie brała ona udziału w jakimkolwiek wypadku drogowym czy kolizji.

Miejscowość ..... data: ..... podpis zgłaszającego reklamację .....

W przypadku nie uznania reklamacji proszę o zwrot opony na koszt reklamującego

Opona w której nie stwierdzono wad fabrycznych przetrzymywana jest po badaniu przez cztery tygodnie od dnia sporządzenia protokołu i w przypadku braku żądania zwrotu jest po tym okresie utylizowana.

Dokument ten prosimy wysłać do: **Continental Opony Polska Sp. z o.o.**
Fax: (0-22) 577-13-01