VREDESTEIN

Protokół reklamacji jakościowej

A S 2 0 0 8 / D W e .

Numer porządkowy

Marka opony

Nazwa firmy / Nazwisko Sprzedawcy

Nazwisko lub numer klienta

Właściciel opony

Telefon

☐ Pan ☐ Pani ☐ Firma

Nazwisko

Ulica

Kod Miejscowość

Telefon Telefon

Pośrednik

Numer referencyjny lub Nazwisko

Ulica

Kod pocztowy Miejscowość

Telefon

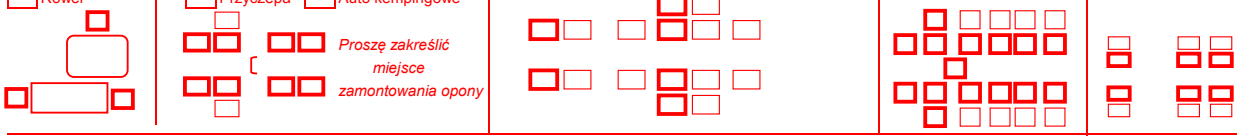
Wypełnia właściciel opony

☐ 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



Proszę zakreślić miejsce zamontowania opony

Marka pojazdu

Model i typ pojazdu

Data pierwszej rejestracji

Moc Silnika KW/KM

Prędkość maksymalna km/h

Reklamowana opona

Pierwszy montaż ☐ tak ☐ nie

Ciśnienie 1. Oś 2. Oś

Data zakupu, proszę dołączyć dowód zakupu

Przebieg w km lub roboczogodzinach

Przeznaczenie opon

☐ Prywatne ☐ Jazda pozamiejska ☐ Nawierzchnia szutrowa ☐ Ogrodnictwo

☐ Taxi ☐ Jazda miejska ☐ Nawierzchnia tłuczniowa ☐ Koło zapasowe

☐ Budowa ☐ Rolnictwo ☐ Inne

1

Rozmiar, typ i bieżnik opony

Numer DOT/ Numer opony

Uwagi przyjmującego reklamację

2

Rozmiar, typ i bieżnik opony

Numer DOT/ Numer opony

Uwagi przyjmującego reklamację

3

Rozmiar, typ i bieżnik opony

Numer DOT/ Numer opony

Uwagi przyjmującego reklamację

4

Rozmiar, typ i bieżnik opony

Numer DOT/ Numer opony

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