

ČÍSLO PROTOKOLU	
ČÍSLO ZMLUVY	

REKLAMAČNÝ FORMULÁR

Vybavenie nehody po tom, čo bol uskutočnený SZ a nedošlo k spokojnosti užívateľa s ohľadom na funkčnosť zariadenia alebo kvalitu SZ.

ODBERATEĽ		DODÁVATEĽ	
Kontaktná osoba:		Kontaktná osoba:	
Telefón/GSM:		Telefón/GSM:	
Fax:		Fax:	
e-mail:		e-mail:	

Číslo faktúry:		Dátum nákupu:		Dátum uvedenia do prevádzky:	
----------------	--	---------------	--	------------------------------	--

DOKLADY K DOLOŽENIU PRE UZNANIE ZÁRUKY			
Protokol o uvedení do prevádzky Značkovým servisom Lersen (kópiu doložiť)	ÁNO/NIE *	Pravidelná odborná prehliadka vykonaná so záznamom v Servisnom liste Lersen (kópiu doložiť)	ÁNO/NIE *
Servisný list Lersen (kópiu doložiť)	ÁNO/NIE *	Všetky záväzky voči Lersen uhradené	ÁNO/NIE *

REKLAMOVANÝ TOVAR/SLUŽBY			
Typ:		Výrobné číslo:	
Typ:		Výrobné číslo:	
Typ:		Výrobné číslo:	
Typ:		Výrobné číslo:	
Typ:		Výrobné číslo:	

PODROBNÝ POPIS SITUÁCIE INŠTALOVANÉHO VÝROBKU	PODROBNÝ POPIS ZÁVADY

Vypracoval, meno:		Dátum vyhotovenia:		Podpis:	
-------------------	--	--------------------	--	---------	--

V špecifických prípadoch môže byť nutné reklamované výrobky zaslať k posúdeniu do autorizovaného servisného strediska Lersen. Toto schvaľuje Vedúci vývoja Lersen. Všetky náklady spojené s dopravou hradí zákazník. V prípade neuznania záruky bude firma Lersen faktúrovať zákazníčkovi servisu všetky náklady spojené s posúdením oprávnenia reklamácie, uskladnenia, dopravu, atď.

* Nehodiace sa škrtnite