

ZAPISNIK O REKLAMACIJI

Poslovnica	REKLAMACIJA BR.	Datum reklamacije
------------	-----------------	-------------------

OBAVEZNO PROČITATI PRIJE POPUNJAVANJA

Navedite kada je utvrđen kvar (prilikom preuzimanja, prilikom montaže, nakon koliko dana upotrebe).

Za ugrađene mehaničke dijelove zahtijevamo predočenje računa mehaničara! Ukoliko zahtijevate stručno vještačenje koje ustanovi da reklamacija nije opravdana, dužni ste u roku 7 (sedam) dana podmiriti sve troškove reklamacije. Reklamacija neće biti razmotrena ukoliko reklamacijski zapisnik nije ispravno popunjen.

Podaci o podnositelju zahtjeva

Naziv	
Adresa	Mjesto
E-mail	Telefon

Podaci o proizvodu za reklamaciju

Kataloški broj	
Broj računa	Datum računa
Mjesto ugradnje (naziv servisa, adresa i mjesto)	
Broj računa servisa	

Podaci o vozilu na koje je proizvod ugrađen

Marka vozila	Tip vozila	Godina proizvodnje
Stanje km prije ugradnje		Stanje km kod kvara
Registarska oznaka	Broj šasije (VIN)	

Opis kvara i neispravnosti na vozilu

Vaše mišljenje što je neispravno na proizvodu koji se reklamira

Za Ciak Truck d.o.o.

Reklamaciju zaprimio	Odgovorna osoba za rješavanje
Reklamacija riješena pozitivno <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE	Klijentu izdano odobrenje br.
Obrazloženje	
Datum odobrenja dobavljača	