

REKLAMAČNÍ LIST



Tento dokument potvrzuje přijetí Vaší reklamace.

SVÝM PODPÍSEM A ODESÍLÁNÍM TOHOTO FORMULÁŘE STVRZUJI, ŽE JSEM SEZNÁMEN SE ZÁRUČNÍMI PODMÍNKAMI SPOLEČNOSTI VTS CZECH REPUBLIC S.R.O. V PŘÍPADĚ NEOPRÁVNĚNÉ REKLAMACE SOUHLASÍM S ÚHRADOU NÁKLADŮ SPOJENÝCH SE ZJIŠTĚNÍM A ODSTRANĚNÍM ZÁVADY

Vyplní klient

A INFORMACE O KLIENTOVI		INFORMACE O OBJEKTU	
Jméno klienta		Název místa	
Adresa klienta		Adresa objektu	
Kontaktní osoba	Telefon	Kontaktní osoba	Telefon
Fax/email		Fax/email	
JEDNOTKY			
Typ jednotky	Výrobní číslo	Regulace	
1			
2			
3			
POPIS ZÁVADY			

Vyplní VTS

B DATUM PŘIJETÍ REKLAMACE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Číslo objednávky opravy	Plánované datum odstranění závady	
Pověřený autorizovaný servis		
Jméno	Jméno	Razítko a podpis
Adresa	Telefon	
Telefon	Fax/email	Email
		petr.zemlicka@vtsclima.com

Vyplní klient a servis společně

C POTVRZENÍ O ODSTRANĚNÍ ZÁVADY			
Poznámky			
Pracovník servisu VTS	Razítko a podpis	Zástupce klienta	Razítko a podpis