



REKLAMAČNÍ PROTOKOL

Číslo:

Záznamy provozovatele vozidla

Vozidlo		Provozovatel vozidla		
RZ		Adresa		
VIN				
Stav km				
Datum zjištění závady		Kontaktní osoba		
Závadu zjistil		Jméno a příjmení	Tel.	e-mail
Stav vozidla	pojízdné / nepojízdné / nutný odtah*			
Místo vyzvednutí vozidla				
Místo převzetí vozidla po opravě				

Popis závady

--	--	--	--	--

Reklamační protokol vystavil:

Jméno a příjmení	Tel.	e-mail	Datum	Podpis

Záznamy KAR

Přijetí reklamačního protokolu			Datum převzetí vozidla od provozovatele	Převzal
Přijal	Datum	Čas		

Číslo zakázky

Posouzení reklamace

oprávněná / neoprávněná*

Vyjádření

Zpracoval	Datum	Podpis

Převzetí po opravě

Datum předání po opravě	Předal	Podpis předávajícího	Převzal	Podpis přebírajícího

* Nehodící se škrtněte