

PRODUCT COMPLAINT FORM

REKLAMATIONSFORMULAR / REKLAMAČNÍ PROTOKOL



Ocun

DEALER / VERKÄUFER / PRODEJCE

*Company name:

*Firmenname:

*Název firmy:

*Address:

*Adresse:

*Adresa:

street, city, ZIP / Strasse, Stadt, PLZ / ulice, město, PSČ

Country:

Land: / Země:

*Phone:

*Telefon: / *Telefon:

*E-mail:

Product / Produkt / Výrobek:

*Name of product:

*Size (UK):

*Color:

*Quantity:

*Batch number:

*Produktname:

*Grösse (UK):

*Farbe:

*Menge:

*Chargen-Nummer:

*Název výrobku:

*Velikost (UK):

*Barva:

*Počet:

*Číslo šarže:

*Name of product:	*Size (UK):	*Color:	*Quantity:	*Batch number:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Description of claim: / *Beschreibung der Reklamation: / *Popis reklamované vady:

*Purchase Date:

*Kaufdatum:

*Datum zakoupení výrobku:

*Proof of purchase receipt:

*Quittung Nr.:

*Číslo nákupního dokladu:

*Number of customer claim:

*Reklamation Nr.:

*Číslo reklamace zákazníka:

*Photo: / Photo: / Foto:

Date:

Datum:

Datum:

Signature:

Unterschrift:

Podpis: