

REKLAMAČNÍ PROTOKOL

PRODUCT COMPLAINT FORM / REKLAMATIONSFORMULAR



OCUN

KONCOVÝ ZÁKAZNÍK / END CUSTOMER / VERBRAUCHER

*Jméno a Příjmení:

*Name:

*Vor- und Nachname:

*Adresa:

*Address:

*Adresse:

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

Země:

Country: / Land:

*Telefon:

*Phone: / *Telefon:

*E-mail:

VÝROBEK / Product / Produkt:

*Název výrobku:

*Velikost:

*Barva:

*Počet:

*Číslo šarže:

*Name of product:

*Size:

*Color:

*Quantity:

*Batch number:

*Produktname:

*Grösse:

*Farbe:

*Menge:

*Chargen-Nummer:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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

*Datum zakoupení výrobku:

*Date of buy / *Kaufdatum:

*Číslo nákupního dokladu:

*Number of shopping voucher:

*Quittung Nr.:

Datum:

Date:

Datum:

Podpis:

Signature:

Unterschrift: