

Zgłoszenie reklamacji opon

Data: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ -201...

CIEŻAROWE, PRZEMYSŁOWE

Miejsce:

<b>Użytkownik</b>		<b>Tel. kontaktowy</b>	
<b>Miejsce zgłoszenia reklamacji.</b>	Pełna nazwa firmy lub pieczęć firmy/dealera		
<b>Osoba przyjmująca zgłoszenie reklamacji</b>		<b>Tel. kontaktowy</b>	
<b>Bieżnik</b>	<b>Rozmiar</b>	<b>Nośność/Prędkość</b>	<b>DOT/Nr seryjny</b>
1)			
2)			
3)			
4)			
<b>Data Zakupu</b>	____/____/____	<b>Kraj Produkcji</b>	
<b>Pochodzenie opony</b>	<b>Rynek wtórny</b> <input type="checkbox"/>	<b>Oryginalne wyposażenie</b> <input type="checkbox"/>	
<b>Marka, model pojazdu</b>		<b>Przebieg opon(y) (km)</b>	
<b>Rocznik pojazdu</b>		<b>Przebieg pojazdu</b>	
<b>Pozycje użytkowania opon</b>			
<b>Pojazd</b>			
<b>Przyczepa</b>		<b>Naczepa</b>	

 Miejsce uszkodzenia opony :  Stopka  Bok  Bark  Bieżnik  Warstwa uszczelniająca

Charakter uszkodzenia: (dokładny opis zgłaszanego uszkodzenia)

**CZEŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ JAKOŚCIOWĄ:**

Oświadczam, że:

1. Reklamowany produkt stanowi moją własność. TAK  / NIE
2. Reklamowany produkt nie brał  / brał  udział(u) w wypadku drogowym.
3. Reklamacja nie wiąże się  / wiąże się  ze stratami materialnymi i/lub zdrowotnymi.
4. Dla jednoznacznego ustalenia przyczyny powstania uszkodzenia wyrażam  / nie wyrażam  zgody na przecięcie opony. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w pewnych przypadkach brak przecięcia opony uniemożliwia dokładne ustalenie przyczyn powstania uszkodzenia. W przypadku wyrażenia zgody na przecięcie opony zgłaszający reklamację zrzeka się roszczeń wobec *Bridgestone* z tytułu nieodwracalnego zniszczenia opony.
5. Informacje zawarte w niniejszym formularzu są prawdziwe, a informacje, które mogłyby pomóc w ocenie stanu reklamowanego produktu nie zostały zatajone.
6. Zapoznałem(am) się szczegółowo z *Podstawowymi zasadami realizacji gwarancji Bridgestone*.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procesu reklamacji.

Miejscowość.....data:.....czytelny podpis użytkownika zgłaszającego reklamację:.....