

V, dne



Číslo:

Reklamační protokol IMPS

Jméno zákazníka :

Typový štítek :

Název přístroje :

Číslo zákazníka :

Příloha :

Vyřizuje :

Data vozidla:

Výrobce

Vozidlo

VIN-kód

Data přístroje :

měsíc/rok

namontován

vymontován

Uvedení do provozu

Proběh vozidla

Proběh přístroje

Popis závady:

Shrnutí závady:

<input type="checkbox"/>	netěsní	40
<input type="checkbox"/>	bez funkce/výkonu	60
<input type="checkbox"/>	špatná funkce/zkrat	78
<input type="checkbox"/>	dává olej	92
<input type="checkbox"/>	chyba montáže	91
<input type="checkbox"/>	poškození	10
<input type="checkbox"/>	koróze	25
<input type="checkbox"/>	porézní	55
<input type="checkbox"/>	hlučné	90
<input type="checkbox"/>	výrobní vada	05
<input type="checkbox"/>	špatná dodávka	100

Vyjádření KNORR BREMSE

Sešrotování v případě zamítnutí

Zaslání zpět v případě zamítnutí (vadný díl)

Zaslání zpět v případě díl bez vady

Poznámka :



* přístroje k reklamaci zasílejte se zaslepenými vývody
* neúplně vyplněné protokoly nebudou zpracovány