|  |  |
| --- | --- |
| **SERVISNÝ LIST**[ ]  **Reklamácia** [ ]  **Oprava** [ ]  **Servisná prehliadka** [ ]  **Výjazd** | *Číslo reklamácie / opravy* |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  | **Výrobok zaslaný balíkom** | *(Servisný list vložte do obálky a prilepte na výrobok)* |
|  |  |  |
| [ ]  | **Požadujem servis na mieste** | *(Kontaktujte nás písomne na našej adrese alebo e-mailom na reklamacie@ksystem.eu)* |
|  |  |  |
| **UPOZORNENIE:** *V prípade, že počas dopravy dôjde k poškodeniu tovaru z dôvodu nedostatočného balenia, bude táto závada*  *odstránená na náklady odosielateľa.* |
|  |
| **Objednávateľ (fakturačné údaje):** |  |  | Trasa / spôsob dopravy |
| Názov firmy/Meno: |       |       |
| Adresa: |  |  |       |       |
| Kontaktná osoba: |       |  |
| Telefón: |  |  |       | IČO: |       |  |
| E-mail: |  |  |       | DIČ: |       |  |
|  |  |  |  |  | IČ DPH: |       |  |  |  |
|  |
| **Adresa reklamácie / opravy:** *(vyplniť ak* ***NIE JE*** *totožná s objednávateľom)* |
| Názov firmy/Meno: |       |
| Adresa: |       |
| Kontaktná osoba: |       |
| Telefón: |  |  |       |
| E-mail: |  |  |       |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Číslo faktúry / zákazky:** |       | **Záruka platná od**: |       |
| **Druh výrobku (názov):** |       |  do: |       |
| **Dátum odoslania balíka:** |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Opis závady:** | *(Sem napíšte všetky dostupné údaje: počet kusov reklamovaného / opravovaného tovaru, popis závady,...)* |
|       |
| Podpis objednávateľa: |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meno zamestnanca: |       | Podpis: |  |
| *(ktorý prevzal balík)* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Dátum zaevidovania reklamácie/opravy:** |       |  |  |  |  |
|  *(vyplní referent reklamačného oddelenia)*  |

*FO 11\_05\_01\_02 DA05 3 Verzia 2 z 2014*