

## REKLAMÁCIÓS ADATLAP

Szállító: IHLE Magyarország Kft., 2900 Komárom, Erdélyi utca 4  
TEL: 46 507 318-9, 46 507 187-8 FAX: 46 507 348 Adószám: 13277561-2-11

Ügyfélszám: <input type="text"/>	Számlaszám: <input type="text"/>
Ügyfél megnevezése: <input type="text"/>	Számla kelte: <input type="text"/>
Székhelye: <input type="text"/>	A hiba megállapításának dátuma: <input type="text"/>
Telefonszám: <input type="text"/>	<input type="text"/>

### Gumiabroncs

db	zmárka / mintázat	méret (indexekkel együtt)	DOT	megtett km száma
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Könnyűfém-/ lemezfelnik

db	márka / típus	méret (szélesség, átmérő, felfogatás típusa, ET)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Tartozék

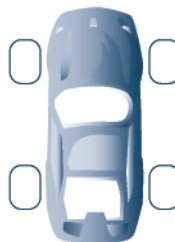
db	márka	leírás / részletezés
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Gépjármű

Az autó típusa (x-el jelölje meg):	<input type="checkbox"/> személyautó	<input type="checkbox"/> offroad	<input type="checkbox"/> SUV	<input type="checkbox"/> commercial
Márka / típus:	<input type="text"/>			
Gyártási év:	ABS	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	

### A reklamáció leírása / Jelölje meg az abroncs elhelyezését az autón: A hiba helyét jelölje meg a gumiabroncon!

- A reklamáció oka (keretezze be):
- dudor az oldalfalon
  - futófelület sérülése
  - vibrációk
  - probléma a centrozásnál
  - köpeny egyéb károsodása, szétduzzanása
  - légvesztés
  - hibás belső szerkezet
  - acélöv szakadás
  - egyéb (írja körül) \_\_\_\_\_



- A gumiabroncs sérülésből eredően egyéb kár keletkezett-e?:
- anyagi kár?  igen  nem
- személyi sérülés?  igen  nem

A fenti adatlapot legjobb tudásom szerint töltöttem ki. Kijelentem, hogy az adott gumiabroncs(ok) rendeltetészerűen voltak használva. Egyetérték azzal, hogy a reklamált árut a reklamáció elbírálása után megsemmisítik. Kijelentem, hogy aláírással elfogadom az IHLE Magyarország Kft. garanciális ügyintézésének menetét.

AZ ADATLAP HIÁNYTALAN KITÖLTÉSE ELŐSEGÍTI A GYORS ÜGYINTÉZÉST.

Dátum: <input type="text"/>	Alíráás: <input type="text"/>
-----------------------------	-------------------------------

Bélyegző helye: <input type="text"/>
--------------------------------------