

Žádost o náhradu z programu “Crash Replacement” *Crash Replacement Request*

Informace o zákazníkovi / *Customer details*

Jméno a příjmení: <i>Name:</i>	
Adresa: <i>Address:</i>	
Telefon: <i>Telephone:</i>	
E-Mail: <i>E-Mail:</i>	

Informace o produktu / *Product details*

Model: <i>Model:</i>	
Barva / velikost: <i>Colour / Size:</i>	
Rok výroby: <i>Year of manufacture:</i>	
Datum nákupu: <i>Date of purchase:</i> Prodejce: <i>Retailer:</i>	
Popis nehody: <i>Description of the accident:</i>	

Vyplněný formulář prosím zašlete na: / *Please fill in above and send your request to:*
Schindler, spol. s r.o.
E-Mail: reklamace@schindler.cz / mobil: +420 730 893 853

Balík se zbožím prosím zašlete na: / *Please send your parcel post-paid to:*
Schindler, spol. s r.o.
Štěpánkovická 950/23
747 21 Kravaře
Česká republika