

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

Informácie o zákazníkovi / *Customer details*

Meno a Priezvisko <i>Name:</i>	
Adresa: <i>Address:</i>	
Telefón: <i>Telephone:</i>	
E-Mail: <i>E-Mail:</i>	

Informácie o tovare / *Product details*

Model: <i>Model:</i>	
Farba / Veľkosť: <i>Colour / Size:</i>	
Rok výroby: <i>Year of manufacture:</i>	
Dátum zakúpenia: <i>Date of purchase:</i> Predajca: <i>Retailer:</i>	
Popis nehody: <i>Description of the accident:</i>	

Vyplnený formulár prosím zašlite na: / *Please fill in above and send your request to:*

Schindler, spol. s r.o.

E-Mail: reklamace@schindler.cz / telefón: +420 730 893 853

Balík prosím zašlite na: / *Please send your parcel post-paid to:*

Schindler, spol. s r.o.

Štěpánkovická 950/23

747 21 Kravaře

Česká republika