



Protokol o reklamaci operace (transakce)

Příjmení:

ČSAD Vsetín a.s.

Jméno:

**Ohrada 791
755 01 Vsetín**

Číslo karty:

**IČO: 45192120 DIČ : CZ45192120
KOS Ostrava oddíl B, vložka 372**

Vyplní vydavatel čipové karty

Číslo reklamace :

Provozovna :

SNR karty :

Vyplní držitel čipové karty

Datum operace (transakce) :

Řidič (obsluha) :

Linka :

Spoj :

Číslo jízdenky :

Odbavovací zařízení (pokladna) :

Důvod reklamace:

V

dne:

Podpis držitele :

Výsledek reklamace bude oznámen :

Písemně na adresu :

Emailem na adresu :

Telefonicky na číslo :

.....
Zde odtrhnout

Potvrzení o převzetí reklamace operace (transakce)

Reklamace číslo :

od držitele čipové karty č. :

Převzal dne :

Pracovník :

.....
Razítko a podpis pracovníka

Vydavatel posoudí reklamovanou operaci nejpozději do 30 dnů od data reklamace.