



## Protokol o reklamaci operace (transakce)

**Příjmení:**

**ČSAD Vsetín a.s.**

**Jméno:**

**Ohrada 791  
755 01 Vsetín**

**Číslo karty:**

**IČO: 45192120 DIČ : CZ699005345  
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.