



PROTOKOL O REKLAMACI KARTY

Garant: Hlavní město Praha, Mariánské náměstí 2, 110 01 Praha 1, IČ: 00064581, za kterého jedná Správce: HAGUESS, a. s.,
Na Michovkách I. 686, 252 43 Průhonice, IČ: 25085166, zápis v OR – MěS Praha, oddíl B, číslo vl. 11127
Formulář, prosím, vyplňte čitelně, hůlkovým písmem s diakritikou, nejlépe černou propisovací tužkou.
Povinné údaje: Zvýrazněné údaje je nutné vyplnit. Bez jejich uvedení není možné reklamaci zpracovat.

<http://opencard.praha.eu>

1. DRŽITEL KARTY OPENCARD

Jméno	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>
Datum narození	<input type="text"/>
Číslo karty:	<input type="text"/>

2. POPIS ZÁVADY

Vyplní obsluha

Vyplní držitel

Typ závady	Ano	Ne	Ověření funkce karty	Ano	Ne
Chybný potisk karty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bezkontaktní část funkční	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fyzické poškození	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontaktní část funkční*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*) pouze pro karty s kontaktním čipem

Podpis držitele

3. SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S TOUTO REKLAMACÍ

Jméno	<input type="text"/>	Podpis zákonného zástupce	<input type="text"/>
Příjmení	<input type="text"/>		
Datum narození	<input type="text"/>	Titul před jménem	<input type="text"/>
		Titul za jménem	<input type="text"/>

4. PŘIJETÍ A VYŘÍZENÍ REKLAMACE

Vyplní obsluha

Doklad ověření totožnosti reklamujícího	<input type="text"/>	Protokol přijal / Dne	<input type="text"/>	Datum vyřízení reklamace	<input type="text"/>		
Vyjádření správce	<input type="text"/>	Vyjádření držitele karty	<input type="text"/>	Převzetí karty obsluhou	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	Reklamaci vyřídil	<input type="text"/>