

Garant: Hlavní město Praha, Mariánské náměstí 2, 110 01 Praha 1, IČ: 00064581

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

Příjmení

Datum narození

Číslo karty:

2. POPIS ZÁVADY

Vyplní obsluha

Vyplní držitel

Typ závady

Ano Ne

Chybný potisk karty

Ověření funkce karty

Ano Ne

Bezkontaktní část funkční

Fyzické poškození

Kontaktní část funkční*

*) pouze pro karty s kontaktním čipem

Podpis držitele

3. SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S TOUTO REKLAMACÍ

Jméno

Příjmení

Datum narození

Podpis zákonného zástupce

4. PŘIJETÍ A VYŘÍZENÍ REKLAMACE

Vyplní obsluha

Doklad ověření totožnosti reklamujícího

Protokol přijal / Dne

Datum vyřízení reklamace

Vyjádření správce

Vyjádření držitele karty

Převzetí karty obsluhou

Reklamaci vyřídil