|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo:** | | **Dátum:** | | | | | | | |
| **Organizácia:** |  | **Meno obchodníka:** | | | |  | | | |
| Adresa: |  | Dátum príjmu reklamácie: | | | |  | | | |
| Mobil: |  | Zákaznícke č. dielu: | | | |  | | | |
| E-mail: |  | Interné č. dielu: | | | |  | | | |
| Reklamovaných ks: |  | Dátum nákupu: | | | |  | | | |
| Z toho NOK ks/séria: |  | Dátum zistenia nezhody: | | | |  | | | |
| Dátum zistenia nezhody: |  | Opakovaná nezhoda? | | | |  | | | |
| ***D1 POPIS PROBLÉMU*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ***D2 RIEŠITEĽSKÝ TÍM*** | | | | | | | | | |
| Meno: | Oddelenie/funkcia: | Kontakt: | | | | | Poznámka: | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
|  |  |  | | | | |  | | |
| ***D3 OKAMŽITÉ OPATRENIA*** | | | ***Zodpovedný*** | | ***Termín*** | | | | ***OK/X*** |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  |
| ***D4 PRÍČINA PROBLÉMU*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Spracoval: | | Dátum: | | | | | | | |
| ***D5 PRÍČINA NEDETEKOVANIA V PROCESE*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Spracoval: | | | Dátum: | | | | | | |
| ***D6 URČIŤ NÁPRAVNÉ OPATRENIA*** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Spracoval: | | | Dátum: | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Spracoval: | | | Dátum: | | | | | | |
| ***D7***  **REALIZÁCIA NÁPRAVNÝCH OPATRENÍ** | | | ***Zodpovedný*** | ***Termín*** | | | | ***Validoval/dátum*** | |
|  | | |  |  | | | |  | |
|  | | |  |  | | | |  | |
|  | | |  |  | | | |  | |
| ***D8***  **PREVENTÍVNE OPATRENIA** | | | ***Zodpovedný*** | ***Termín*** | | | | ***Validoval/dátum*** | |
|  | | |  |  | | | |  | |
|  | | |  |  | | | |  | |
|  | | |  |  | | | |  | |