



Pirelli Polska Sp. z o.o.
04-175 Warszawa, ul. Ostrobramska 75
tel.: 022 517 10 10

**WNIOSEK
O ZBADANIE OPON (W.Z.O.)**

PL N° 019020

Opona nowa 0 km	Wyposażenie oryginalne samochodu (załączyć kopię dowodu rejestr.)	Opony na wymianę (załączyć kopię dowodu zakupu)
--------------------	--	--

UŻYTKOWNIK		DEALER		KOD DEALERA	
NAZWISKO		NAZWA			
IMIE		ADRES			
ADRES				MIEJSCOWOŚĆ	
		MIEJSCOWOŚĆ		WOJEWÓDZTWO	
WOJEWÓDZTWO		Kod pocztowy		Kod pocztowy	
TELEFON		TELEFON		FAX	
E-MAIL		E-MAIL			
		SUB-DEALER			
POJAZD		MARKA		NAZWA	
MODEL		WERSJA		ADRES	
NUMER REJESTRACYJNY		NUMER NADWOZIA (VIN)		MIEJSCOWOŚĆ	
STAN LICZNIKA (km)		ROK PRODUKCJI		WOJEWÓDZTWO	
		TELEFON		Kod pocztowy	
		E-MAIL			

OPONA nr 1	ROZMIAR	NAZWA BIEŻNIKA	
Indeks nośności (L.I.)	Kod prędkości (S.C.)	Dodatkowy indeks nośności	Dodatkowy kod prędk.
DOT Nr seryjny	Przebieg opony (km)		
Przyczyna wnioskowania o badanie		OPONE NR 1 OZNAKOWAĆ	
		Wypełnia Pirelli	
		N° 019020 A	

OPONA nr 2	ROZMIAR	NAZWA BIEŻNIKA	
Indeks nośności (L.I.)	Kod prędkości (S.C.)	Dodatkowy indeks nośności	Dodatkowy kod prędk.
DOT Nr seryjny	Przebieg opony (km)		
Przyczyna wnioskowania o badanie		OPONE NR 2 OZNAKOWAĆ	
		Wypełnia Pirelli	
		N° 019020 B	

OPONA nr 3	ROZMIAR	NAZWA BIEŻNIKA	
Indeks nośności (L.I.)	Kod prędkości (S.C.)	Dodatkowy indeks nośności	Dodatkowy kod prędk.
DOT Nr seryjny	Przebieg opony (km)		
Przyczyna wnioskowania o badanie		OPONE NR 3 OZNAKOWAĆ	
		Wypełnia Pirelli	
		N° 019020 C	

OPONA nr 4	ROZMIAR	NAZWA BIEŻNIKA	
Indeks nośności (L.I.)	Kod prędkości (S.C.)	Dodatkowy indeks nośności	Dodatkowy kod prędk.
DOT Nr seryjny	Przebieg opony (km)		
Przyczyna wnioskowania o badanie		OPONE NR 4 OZNAKOWAĆ	
		Wypełnia Pirelli	
		N° 019020 D	

CZĘŚĆ DO WYPEŁNIENIA PRZEZ ZGŁASZAJĄCEGO. Niżej podpisany/podpisana (nazywany/nazywana dalej „Zgłaszającym”) oświadcza, że: - opona opisana/opony opisane w niniejszym formularzu (dalej określane odpowiednio jako „Opona/Opony” oraz „Formularz (W.Z.O.)”) jest/są jego własnością;

- jego/jej roszczenie jest lub nie jest związane ze zdarzeniem lub wypadkiem, w którym doznał/doznała szkody w mieniu lub na osobie;
- informacje zawarte w niniejszym Formularzu (W.Z.O.) oraz we wszelkich załącznikach są prawdziwe, a żadna informacja, która mogłaby pomóc ocenić stan Opony/Opon nie została zatajona, także w zakresie jakiegokolwiek okoliczności dotyczącej Opony/Opon lub pojazdu, w którym była zamontowana/były zamontowane;
- Opona pozostaje/Opony pozostają do odebrania u DEALERA , SUB-DEALERA ;

zwraca się: (jeżeli Zgłaszający nabył Oponę/Opony od Pirelli) do Pirelli Polska Sp. z o.o. (dalej nazywanej „Pirelli”) lub (jeżeli Zgłaszający nie nabył Opony/Opon od Pirelli) do wymienionego wyżej dealera (określanego dalej jako „Dealer”) o zwrócenie się do specjalistów Pirelli o przeprowadzenie badania Opony/Opon (dalej określanego jako „Badanie”), upoważniając tym samym do dostarczenia Opony/Opon do Centrum Badania Opon Pirelli;

akceptuje: Ogólne Warunki Badania Opon opisane na odwrocie niniejszego dokumentu.

Podpisano dnia w Podpis Zgłaszającego

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem(am) się szczegółowo z Ogólnymi Warunkami Badania Opon, opisanymi na odwrocie niniejszego dokumentu.

Podpis Zgłaszającego

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Informacją o Ochronie Danych Osobowych, której egzemplarz otrzymałem(am), (wydrukowany na odwrocie niniejszego dokumentu), oraz zgadzam się nie zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych w celach, o których mowa w punkcie 2. Informacji o Ochronie Danych Osobowych.

Dnia Podpis Zgłaszającego