

## ONLINE HLÁŠENÍ O ZÁVADĚ

Vyplňte prosím všechny položky označené \*.

### Objednatel

Společnost: *
Klient TROX č.:
Vaše značka:
Ulice: *
Obec/PSČ: *
Telefon: *
Fax:
Kontaktní osoba: *
Mobilní telefon:
e-Mail: *

### Místo montáže / stavební projekt / adresa dodání

Společnost/jméno: *
Ulice: *
Obec/PSČ: *
Kontaktní osoba na místě: * (zástupce společnosti)
Telefon: *
Mobilní telefon:

### Technické údaje

<input type="checkbox"/>	TROX č. zakázky: *	<input type="checkbox"/>
Po7. Č.:		

Rok výroby:

TROX systém resp. typ stavebního prvku: \*

Popis situace: \*

Choose File No file selected

**Požadavek na \***

Dodávka náhradních  
dílů

Prohlídka na  
místě

Konzultace po  
telefonu

Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů v  
souladu

[s pravidly ochrany osobních údajů společnosti  
TROX](#)

. \*

Odeslat 