

KARTA ZGŁOSZENIA AWARII



DOSPEL

Professional Technologies

Numer reklamacji

Data wpłynięcia zgłoszenia

Data sprzedaży

Kartę zgłoszenia można przelać dowolnie do:

DOSPEL Professional Technologies
ul. Główna 186, 42-280 Częstochowa
tel.+ 48 (34) 370-30-00

Autoryzowanego Serwisu DOSPEL.
Informacje teled adresowe zamieszczone są
na stronie internetowej www.dospel.com

Przedstawiciela
Handlowego DOSPEL dla
danego regionu

DANE FIRMY ZGŁASZAJĄCEJ (nazwa firmy, adres, telefon, fax)

OBIEKT / MIEJSCE INSTALACJI (nazwa firmy, adres, telefon, fax)

Osoba zgłaszająca

Osoba odpowiedzialna

Imię i nazwisko, telefon

Imię i nazwisko, telefon

INFORMACJE O URZĄDZENIU

DANE URZĄDZENIA

PODSTAWOWE PARAMETRY URZĄDZENIA

| NUMER SERYJNY | | NAWIEW | WYWIEW |
|--------------------|--|-------------------------------|--------|
| TYP URZĄDZENIA | | WYDAJNOŚĆ [m ³ /h] | |
| NUMER ROZDZIELNICY | | SPRĘŻ [Pa] | |
| NUMER GWARANCJI | | PRĄD SILNIKA [A] | |

URUCHOMIENIE

FIRMA URUCHAMIAJĄCA (nazwa a, adres,

DATA URUCHOMIENIA

OSOBA PRZESZKOLONA W ZAKRESIE OBSŁUGI

INFORMACJE O AWARII

DOKŁADNY OPIS NIEPRAWIDŁOWEJ PRACY URZĄDZENIA

UWAGI

UWAGA !!!

- 1) Koszt w wykonanej usłudze będzie ustalony na podstawie cennika obowiązującego w Autoryzowanym Serwisie DOSPEL.
- 2) W sytuacji, gdy po przyjeździe Serwisant stwierdzi, że przyjazd był całkowicie nieuzasadniony, reklamacja nie zostanie uwzględniona. Wszystkie koszty związane z przyjazdem, obliczone według stawek obowiązujących w Autoryzowanym Serwisie DOSPEL, poniesie zgłaszający.
- 3) Podpisanie niniejszej karty serwisowej jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na ewentualne wystawienie faktury za wykonaną usługę.
- 4) Obowiązujące szczegóły warunków gwarancji załączone do zgłaszanego urządzenia.

Data wystawienia zgłoszenia

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO

czytelny podpis

wypełnia DOSPEL Professional Technologies

pieczętka i podpis osoby przyjmującej