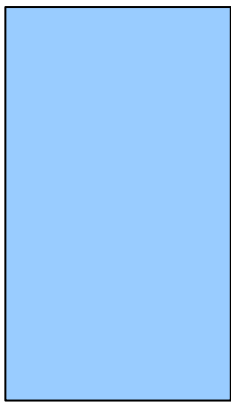
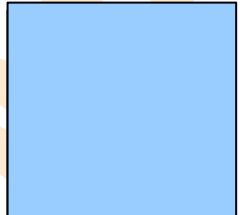


ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE – DRZWI WĘGRZYN

Sporządzono dnia

| Dane zgłaszającego: | | | |
|--|--|---------------------------|---------|
| Zgłasza firma | | Tel.kontaktowy: | |
| Nazwisko osoby zgłaszającej | | Nr faktury /Nr. Zlecenia: | Z dnia: |
| Dane Klienta indywidualnego: | | | |
| Nazwisko i imię: | | Adres: | |
| Tel. stacjonarny: | | Tel. Komórkowy: | |
| Wypełnia Punkt Sprzedaży | | | |
| Opis wad i usterek: | | | |
| W przypadku ewidentnego stwierdzenia wad powstałych z mojej winy lub niedostosowania się do warunków zawartych w karcie gwarancyjnej, wyrażam zgodę na pokrycie kosztów związanych z przyjazdem i usunięciem reklamacji według cen serwisowych podanych poniżej. | | Podpis Klienta: | |
| | | | |
| Podpis przedstawiciela Punktu Sprzedaży: | | | |

| Wypełnia Serwisant DRZWI WĘGRZYN | |
|--|---|
| Opis wad i usterek: | Rysunek: |
| Ogólna ocena zabudowy | MODEL: KIERUNEK: KOLOR:  |
| Drzwi posiadają zadaszanie | |
| Drzwi są narażone na bezpośrednie działanie wody | |
| Drzwi są uszkodzone mechanicznie | |
| Przebarwienia na skutek skraplania się pary – zbyt duża wilgotność | |
| Dokonana przeróbka we własnym zakresie | |
| Były prowadzone własne mokre prace (tynki, posadzki, gładzie) | |
| Ukształtowanie budynku (północ, południe) zaznaczyć miejsce ustawienia drzwi. | UWAGI: |
|  | |
| Zgłoszenie reklamacyjne jest ZASADNE/BEZZASADNE* | Podpis Klienta: |
| Reklamację usunięto: TAK* NIE* w dniu | |
| Rozliczenie kosztów w przypadku winy lub niwiedzy reklamującego: | |
| Dojazd do klienta -ilość kilometrów x 1,2 zł netto/1 kilometr = | złotych |
| Ilość godzin pracy serwisanta x 20 zł netto /1h = | złotych |

*(niepotrzebne skreślić)