

Formularz reklamacyjny

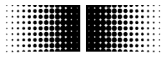
Klient	Nazwa klienta:		Email:	
	Osoba kontaktowa:			
	Tel:		Numer zamówienia/faktury:	

Opis	Opis urządzenia:	
	Kod urządzenia:	
	Ilość:	
	Reklamacja:	
	<input type="checkbox"/> Awaria podczas pracy <input type="checkbox"/> Awaria w czasie rozpoczęcia pracy <input type="checkbox"/> Uszkodzenie w czasie transportu <input type="checkbox"/> Błąd powtórzenia <input type="checkbox"/> Niezgodność ze specyfikacją/normą <input type="checkbox"/> Zła dostawa	
	Ile urządzeń zastosowano w tej samej aplikacji?	_____ szt.
	Jaki jest poziom błędu (procentowo) ?	<input type="checkbox"/> pojedynczy błąd <input type="checkbox"/> <10% <input type="checkbox"/> > 10%
	Opis aplikacji:	-----
Warunki środowiskowe (temperatura / medium / wibracje etc.):	-----	
Szczegółowy opis usterki/błędu:		

Zamówienie(ceny wg listy cenowej)	W celu przyspieszenia załatwienia Państwa reklamacji poniżej oferowane usługi serwisowe :	
	<input type="checkbox"/> Analiza, sprawdzenie i raport <input type="checkbox"/> Kalibracja <input type="checkbox"/> Raport kalibracji <input type="checkbox"/> Analiza I szacunek kosztu serwisu	<input type="checkbox"/> Certyfikat pochodzenia <input type="checkbox"/> Zamiennik w czasie gwarancji bez raportu serwisowego <input type="checkbox"/> Konserwacja <input type="checkbox"/> inne: _____
	W przypadku serwisu zawsze dostarczamy raport serwisowy	
	<input type="checkbox"/> Proszę o naprawę w każdym wypadku <input type="checkbox"/> Proszę o naprawę w cenie do 200,- EUR <input type="checkbox"/> Proszę o naprawę w cenie do _____	

Bezpieczeństwo	Aby nie narażać zdrowia naszych pracowników, możemy jedynie przyjmować transporty z pełną informacją o klasyfikacji ryzyka. Deklarujemy, że materiał jest wolny od następujących ryzyk:
	<input checked="" type="checkbox"/> trujący, <input checked="" type="checkbox"/> żrący, <input checked="" type="checkbox"/> niebezpieczny, <input checked="" type="checkbox"/> radioaktywny, <input checked="" type="checkbox"/> utleniający, <input checked="" type="checkbox"/> łatwopalny

Proszę potwierdzić wszystkie powyższe informacje i zamówienia podpisem z datą, nazwiskiem.



Data

Nazwisko

Podpis