

PROTOKÓŁ REKLAMACYJNY

PRZEDMIOT REKLAMACJI

Typ i numer seryjny:.....

ZGŁASZAJĄCY

Imię i nazwisko:.....

Dokładny adres:.....

Nr tel.....

Kod kontrahenta:.....

Data zgłoszenia:.....

RODZAJ: KOMINEK / PIECYK

Data produkcji:.....

Data zakupu:.....

DOKŁADNY OPIS WAD JAKOŚCIOWYCH LUB USTEREK WYNIKAJĄCYCH Z WINY PRODUCENTA

.....
.....
.....

ZGŁASZAJĄCY WNOSI ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE Z TYTUŁU:

Naprawa gwarancyjna Naprawa płatna Naprawa pogwarancyjna płatna

(właściwie zaznaczyć: X)

ŻĄDANIA ZGŁASZAJĄCEGO

.....
.....**Uwaga! W przypadku nieuzasadnionego wezwania serwisu, ZGŁASZAJĄCY zgadza się pokryć koszty poniesione przez serwis producenta***.....
(miejsowość, data).....
(podpis zgłaszającego reklamację).....
(podpis serwisanta)

USUNIĘCIE WADY - wypełnia serwis

Data i godzina przekazania usterki serwisantowi:.....

Imię i nazwisko:.....

Sposób usunięcia wady / porada

.....
.....
.....
.....

Pobrano kwotę:..... zł

Nr KP.....

ZAKOŃCZENIE REKLAMACJI

Imię i nazwisko serwisanta:..... Data usunięcia usterki:.....

Zasadność reklamacji:..... Czas trwania reklamacji:.....

Usterka/wada została usunięta urządzenie pracuje prawidłowo. Usunięcie usterki kwituję własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami gwarancji na podstawie, których zgłaszam zakłócenie oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu reklamacji zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833)

.....
(miejsowość, data).....
(podpis zgłaszającego reklamację).....
(podpis przyjmującego reklamację)***Uwaga! W przypadku nieuzasadnionego wezwania serwisu DEFRO, klient pokrywa koszty robocizny oraz koszt dojazdu. Koszt robocizny oraz koszt dojazdu serwisu z siedziby firmy liczony jest według aktualnego cennika - tel 509 702 720, serwis@defrohome.pl, www.defrohome.pl**