

FORMULARZ ZLECENIA KALIBRACJI URZĄDZENIA LASEROWEGO

Data przyjęciaZlecenie nr	Wypełnia serwis
---------------------------------------	--------------------

DANE KLIENTA		DANE DO FAKTURY		Wypełnia klient
Imię		Firma		
Nazwisko		Ulica		
Ulica		Kod/miasto		
Kod/miasto		Nip		
Telefon		Telefon		
Email		email		
Nazwa urządzenia	Nr katalogowy	Zawartość przesyłki		
	Nr seryjny			

Stan produktu z momentu jego przyjęcia do kalibracji (wypełnia serwis)

Proszę o wykonanie kalibracji urządzenia w ramach gwarancji (w załączeniu dokument uprawdopodobnienia okoliczności zakupu – np. paragon, faktura itd. oraz karta gwarancyjna)

Proszę o wykonanie odpłatnej pogwarancyjnej kalibracji urządzenia oraz obciążenie mnie kosztami transportu

Koszt kalibracji zależy od nakładów pracy, nie stosujemy zryczałtowanych stawek. Więcej informacji można uzyskać, dzwoniąc na naszą infolinię serwisową.

Tel.: 33 818 39 09
33 818 39 10
pon. - pt.: 7.30 – 16.00

Mail: serwis@poziomnica.pl

Informacje dodatkowe:

1. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych czynności serwisowych po okresie gwarancji (poza kalibracją) klient otrzymuje bezpłatny kosztorys Jest on przesyłany do klienta pocztą elektroniczną.
2. Naprawa odpłatna dokonywana jest po otrzymaniu od klienta akceptacji kosztorysu.
3. W przypadku, gdy po otrzymaniu kosztorysu naprawy klient rezygnuje z jej wykonania, ponosi koszty transportowe związane z odesłaniem nie naprawionego towaru.
4. W przypadku akceptacji kosztorysu przez kupującego zostaje wystawiona faktura VAT zawierająca koszt usługi serwisowej oraz koszt usługi transportowej.
5. Towar zostaje odesłany do klienta za pośrednictwem firmy kurierskiej.

.....
Data

.....
Czytelny podpis klienta