Nr zgłoszenia

……………………………

(wypełnia pracownik serwisu FASER S.A)

 **FORMULARZ ZGŁOSZENIA SERWISOWEGO**

 **dotyczący przeglądu, kalibracji, naprawy gwarancyjnej i pogwarancyjnej\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(data zgłoszenia)* |
|  |
| 1. **ZGŁASZAJĄCY:**
 |
|  |  |  |
| Podmiot zgłaszający: |  |  |
| Osoba zgłaszająca(imię i nazwisko) |  |  |
| Telefon:  |  | Adres e-mail: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **NAZWA WYROBU/ PRZYRZĄDU/USŁUGI:**
 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Nazwa wyrobu/przyrządu/usługi \*** | **Ilość/szt.** | **Data zakupu/przeglądu/ostatniej naprawy\*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

 \*Niepotrzebne skreślić1. **SZCZEGÓLOWY OPIS USTERKI:**
 |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Podpis i pieczątka składającego zgłoszenie:  |

**UWAGA:**

* W przypadku napraw gwarancyjnych koszty wysyłki/dostarczenia urządzeń do serwisu ponosi FASER S.A;
* W przypadku wyrobów pogwarancyjnych lub nieuzasadnionych zgłoszeń wszelkie koszty związane z ww. usługą, w tym także koszty rozpoznania usterki oraz transportu ponosi Podmiot zgłaszający;
* Gwarancji nie podlegają wady powstałe na skutek uszkodzeń mechanicznych , termicznych (użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi), niewłaściwego podłączenia innych urządzeń niezalecanych przez producenta oraz samowolnych przeróbek i zmian konstrukcyjnych. W takim przypadku zostanie przedstawiona oferta usługi serwisowej;
* Urządzenia bez prawidłowo wypełnionego formularza zgłoszenia serwisowego lub jego braku będą zwrócone bez podjęcia czynności serwisowych na koszt Podmiotu zgłaszającego, chyba że w nadzwyczajnych sytuacjach strony wcześniej ustaliły inaczej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_