



AUTORYZOWANY SERWIS CGS
ZGŁOSZENIE NAPRAWY POGWARANCYJNEJ

CZĘŚĆ A – Wypełnia pracownik firmy ReBaNo

Numer zgłoszenia:	Data przyjęcia:
-------------------	-----------------

CZĘŚĆ B – wypełnia osoba zgłaszająca

Nazwa firmy:	
Adres:	
Imię i nazwisko zgłaszającego:	
Adres e-mail:	Telefon:
Data zgłoszenia:	Data zakupu:
Nazwa urządzenia:	
Producent urządzenia:	
Numer katalogowy:	Numer seryjny:
Opis uszkodzenia:	
Proszę o naprawę <input type="checkbox"/> do kwoty:	Proszę o wycenę kosztów naprawy <input type="checkbox"/>

UWAGA:

Po dokonaniu ekspertyzy Zgłaszający zostanie poinformowany o przewidywanych kosztach naprawy drogą elektroniczną lub telefoniczną.

Koszt transportu urządzenia ponosi zgłaszający. Istnieje możliwość zlecenia odbioru urządzenia przez ReBaNo.

Zgłaszający powinien odebrać urządzenie w ciągu 30 dni od otrzymania informacji o gotowości do odbioru. Jeżeli urządzenie nie zostanie odebrane w tym terminie zostaną naliczone koszty magazynowania, a po upływie 90 dni urządzenie zostanie zutylizowane.

Oświadczam, że z powyższym się zapoznałem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rozpatrzenia zgłoszenia reklamacyjnego.

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej

.....
Podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie