

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

Nr z dnia

| Dane zgłaszającego: | | | | | |
|------------------------------|--|---------------------------|-----------------|-----------------|--|
| Zgłasza firma | | | | Tel.kontaktowy: | |
| Nazwisko osoby zgłasza | | Nr faktury /Nr. Zlecenia: | | Z dnia: | |
| Dane Klienta indywidualnego: | | | | | |
| Nazwisko i imię: | | | Adres: | | |
| Tel. stacjonarny: | | | Tel. Komórkowy: | | |

| Wypełnia Punkt Sprzedaży | |
|--|--|
| Opis wad i usterek: | |
| | |
| | |
| Podpis przedstawiciela Punktu Sprzedaży: | |

| Wypełnia Serwisant ART-TOM | | |
|---|-----------------|--------------------|
| Opis wad i usterek: | | Rysunek: |
| Ogólna ocena zabudowy | | |
| Drzwi posiadają zadaszenie | | |
| Drzwi są narażone na bezpośrednie działanie wody | | |
| Drzwi są uszkodzone mechanicznie | | |
| Przebarwienia na skutek skraplania się pary – zbyt duża wilgotność | | |
| Dokonana przeróbka we własnym zakresie | | |
| Były prowadzone własne mokre prace (tynki, posadzki, gładzie) | | |
| Pozostałe uwagi | | |
| Zgłoszenie reklamacyjne jest ZASADNE/BEZZASADNE* | Podpis Klienta: | Podpis Serwisanta: |
| Reklamację usunięto: TAK* NIE* w dniu | | |
| Rozliczenie kosztów reklamacji: | | |
| Dojazd do klienta -ilość kilometrów x 1,2 zł netto/1 kilometr = złotych | | |
| Ilość godzin pracy serwisanta x 12 zł netto /1h = złotych | | |

*(niepotrzebne skreślić)