



ZGŁOSZENIE REKLAMACJI

MELDUNG DER REKLAMATION

7.2/1-00.02



Dane zgłaszającego reklamację Angaben des Anmelders				Dane użytkownika Angaben des Benutzers			
Imię i nazwisko Name		Imię i nazwisko Name					
Nazwa firmy Unternehmen		Nazwa firmy Unternehmen					
Adres Adresse		Adres Adresse					
Regon		Regon					
NIP		NIP					
Dostawca Lieferant		Dane firmy, która instalowała reklamowany wyrób Angaben des Unternehmens, das die reklamierte Armatur einbaute					
Imię i nazwisko Name		Imię i nazwisko Name					
Nazwa firmy Unternehmen		Nazwa firmy Unternehmen					
Adres Adresse		Adres Adresse					
regon		Regon					
NIP		NIP					
Nr faktury Rechnung Nr.		Data zamontowania Datum des Einbaus					
Data faktury Datum		Miejsce zamontowania Ort des Einbaus					

Nazwa wyrobu Artikelbeschreibung		Nr katalogowy Kat. Nr.	
Średnica Nennweite		Ilość reklamowana Menge	
Opis reklamacji Fehlerbeschreibung			
Zakres naprawy Reparaturbereich			
Zakres szkód Fehlerbereich			
Zasadność reklamacji Reklamationsrichtigkeit			
Szacunkowy koszt naprawy geschätzte Reparaturkosten			
<i>W przypadku nie uznania reklamacji na podstawie spisanego protokołu serwisowego za użyte do naprawy części, dojazd Serwisu Hawle do miejsca zabudowy reklamowanej armatury oraz czas pracy serwisanta, zostanie wystawiona faktura zgodnie z obowiązującym cennikiem usług serwisowych, dostępnym na stronie internetowej http://www.hawle.pl/files/cennik_uslug_serwisowych.pdf Klient podpisując zgłoszenie reklamacji akceptuje wyżej przedstawione warunki. Na życzenie klienta Serwis Hawle przedstawia szacunkowy koszt związany z wykonaniem usługi serwisowej.</i>			
Przedstawiciel Hawle Hawle - Vertreter		Zgłaszający reklamację Kunde / Anmelder	
Imię i nazwisko Name		Imię i nazwisko Name	
Telefon / fax Tel. / Fax. Nr.		Telefon / fax Tel. / Fax. Nr.	
Data / Podpis Datum / Unterschrift		Data / Podpis Datum / Unterschrift	
Zgłoszenie reklamacji - telefon: 061 8 111 421 fax: 061 8 111 413 e-mail : wkaminski@hawle.pl Reklamationsmeldung			