

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE (ZESTAW DRZWIOWY)

Nr.

Data

(!) Aby reklamacja została rozpatrzona należy wypełnić wszystkie pola zgłoszenia.

Firma

Osoba zgłaszająca

Nr. tel.

Adres e-mail:

Kod towaru NOVET

Ilość szt./kpl.

Miejsce montażu
(dokładny adres)

Nr. faktury

Data zakupu

OPIS PROBLEMU:

Rodzaj obiektu

Rodzaj pomieszczenia

Rodzaj drzwi

Sposób użytkowania drzwi

Opis problemu

Dokumentacja wizualna dołączona do formularza reklamacji

Zdjęcia

Film

Wysokość skrzydła (mm)

Szerokość skrzydła (mm)

Masa skrzydła (mm)

Odległość (mm) poszczególnych zawiasów od górnej krawędzi

Górny zawias

Środkowy zawias

Czwarty zawias

Odległość (mm) dolnego zawiasu od dolnej krawędzi

Częstotliwość otwierania

x / godz.

Drzwi pomiędzy

/ drzwi /

Uwagi

Kto wykonywał montaż?

Data montażu

Montaż wg. instrukcji

TAK

NIE

N.D.

Regulacja (poprawność)

TAK

NIE

N.D.

AKCESORIA DODATKOWE

Odbój

TAK

NIE

N.D.

Otwieranie automatyczne

TAK

NIE

N.D.

Samozamykacz

TAK

NIE

N.D.

Regulator kolejności
zamykania

TAK

NIE

N.D.

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE (ZESTAW DRZWIOWY)

Nr.

Data

OCZEKIWANY SPOSÓB ROZWIĄZANIA REKLAMACJI

Naprawa gwarancyjna

Wymiana reklamacyjna

Obniżenie ceny

Zwrot towaru

Wizyta na obiekcie

(odpłatna jeśli reklamacja zostanie uznana za nieuzasadnioną)

DECYZJA FIRMY NOVET

Uznanie reklamacji

Odrzucenie reklamacji

Uwagi

Osoba prowadząca

Data

Osoba akceptująca