

....., dnia

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE /
WYKONANIA USŁUGI

Dane agregatu:

Model agregatu: Numer agregatu:

Data sprzedaży: Faktura nr:

Firma sprzedająca agregat:

Wskazanie licznika motogodzin:

Opis usterki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dane Zlecniodawcy:

Imię i nazwisko:

Nazwa firmy:

Adres:

NIP: nr telefonu:

Jeżeli agregat jest na gwarancji podstawą uznania roszczeń jest załączenie oryginalnej karty gwarancyjnej. Brak karty będzie równoznaczny z odrzuceniem roszczeń gwarancyjnych.

Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na pokrycie kosztów naprawy oraz transportu agregatu w przypadku, gdy nie zostaną uznane roszczenia gwarancyjne. Jednocześnie wyrażam zgodę na odpłatną wymianę elementów eksploatacyjnych (filtry, świece, olej silnikowy).

Jedynie prawidłowe przeglądy zapewniają poprawne funkcjonowanie urządzenia. Ceny wszystkich towarów i usług są uzależnione od aktualnego cennika Agregaty Polska.

Proszę o wcześniejszą wycenę kosztów naprawy: TAK / NIE

Data:

Imię i nazwisko:

Podpis Zamawiającego

.....

[imię i nazwisko, data]