

GWARANCYJNEJ POGWARANCYJNEJ

(PŁATNA)

Dane właściciela urządzenia:	
Imię, nazwisko (firma):	DEVIPOL mgr inż. Zbigniew Matysiewicz ul. Prowiantowa 19 15-707 Białystok tel.: 85 7424313 faks: 85 7454584 email: info@devipol.pl
Ulica:	
Kod pocztowy, miejscowość:	
Telefon, faks:	
Email:	
Nr NIP(jeśli ma być wystawiona faktura VAT):	

Nazwa urządzenia: _____
Typ, model: _____ Numer seryjny: _____
Miejsce i data zakupu: _____
Ewentualne dołączone akcesoria: _____
Szczegółowy opis problemu: _____
Stan urządzenia: _____

Opis naprawy (wypełnia serwis): _____

TAK, proszę o wycenę kosztu naprawy TAK, akceptuję koszt naprawy bez wcześniejszej wyceny

UWAGI:

- Jeżeli zgłoszone do naprawy urządzenie objęte jest gwarancją, należy dołączyć oryginał karty gwarancyjnej oraz kopię dowodu zakupu urządzenia. Prosimy nie dołączać do urządzenia akcesoriów, chyba że mogą być one niezbędne do zdiagnozowania usterki.
- Prosimy dobrze zapakować wysyłane urządzenie, by zabezpieczyć je przed uszkodzeniem mechanicznym, wstrząsami i zabrudzeniem. Przesyłkę należy adresować wyraźnie, nie zapominając o adresie zwrotnym.
- Urządzenie w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym należy wysłać firmą kurierską DPD na własny koszt. DEVIPOL nie bierze odpowiedzialności za uszkodzenia urządzenia w trakcie transportu w opakowaniu nieoryginalnym oraz odsyła w opakowaniu dostarczonym do serwisu. W przypadku gdy opakowanie nie nadaje się do powtórnej wysyłki serwis może wydać zastępcze za kwotę 50zł.

Adres do wysyłki:

DEVIPOL , ul. Prowiantowa 19, 15-707 Białystok,
tel.: 85 7424313, faks: 85 7454584, NIP: 542-102-66-37,
godziny otwarcia: pon.-pt.: 8.00-16.00, email: info@devipol.pl

- Prosimy o całkowite wypełnienie formularza, umieszczenie daty i potwierdzenie informacji podpisem (**bez podpisu zgłoszenie nie zostanie przyjęte**). Formularz należy dołączyć do wysyłanego urządzenia, do każdej sztuki urządzenia wypełnia się oddzielny formularz.
- Potwierdzam informacje zawarte w zgłoszeniu serwisowym oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niniejszej reklamacji. Zgadzam się na wykonanie naprawy usterek stwierdzonych przez serwis, a nie zgłoszonych przeze mnie oraz na to, że sprzęt nie odebrany w terminie 6 miesięcy od daty powiadomienia o zakończeniu rozpatrywania zgłoszenia serwisowego, przechodzi na własność DEVIPOL z tytułu zwrotu kosztów składowania, sprawdzenia i ew. naprawy.
- W przypadku odstąpienia od naprawy płatnej zgadzam się na opłacenie kosztu ekspertyzy serwisowej w kwocie 150zł.

Oświadczam, że zapoznałem się z procedurą zgłoszenia naprawy.

Wypełnienie formularza naprawy jest jednoznaczne z akceptacją procedury zgłoszenia naprawy.

Informujemy, że przesyłki nieodpowiednio spakowane nie będą przyjmowane przez serwis. DEVIPOL nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenia produktu powstałe w trakcie transportu, wynikające z niewłaściwego zabezpieczenia. Serwis odsyła sprzęt w opakowaniu dostarczonym do serwisu wraz ze sprzętem.

Data zgłoszenia: _____

Podpis: _____