

Zgłoszenie serwisowe

| | | | | | |
|----------------------------------|---------|-------------|--|----|----|
| Data zgłoszenia: | | | | | |
| Nazwa firmy: | | | | | |
| Adres firmy | | | | | |
| Osoba kontaktowa: | | | | | |
| e-mail: | | | | | |
| Nr telefonu: | | | | | |
| Dane do Faktury VAT: | | | | | |
| Dane identyfikacyjne urządzenia: | 1. | Nr seryjny: | Akcesoria: (np: zasilacz, bateria, rysik, przewód) | | |
| | 2. | 1. | 1. | | |
| | 3. | 2. | 2. | | |
| | 4. | 3. | 3. | | |
| | 5. | 4. | 4. | | |
| | 6. | 5. | 5. | | |
| Opis uszkodzenia | | | G* | P* | R* |
| ad 1. | | | | | |
| ad 2 | | | | | |
| ad 3 | | | | | |
| ad 4 | | | | | |
| ad 5 | | | | | |
| ad 6 | | | | | |

Dla zgłoszenia gwarancyjnego, akceptuję koszt diagnozy (400 zł) w przypadku niezasadnionej reklamacji.

*Zaznaczyć odpowiednią rubrykę jeśli dotyczy następujących przypadków:
G-Gwarancja, P-Pakiet, R-Zakupione w RSC Auto ID Distribution

Urządzenie do naprawy z dołączonym formularzem należy wysłać na adres:

RSC Auto ID, ul Płochocińska 33, 03-044 Warszawa

.....
(podpis osoby zgłaszającej)

www.rscautoid.pl