



PROTOKOL REKAMACJI OKNA

Data zamówienia:.....Nr zamówienia:.....Nr faktury:.....Data dostawy:.....

Nazwa firmy:.....	Okreslenie montazu: <input type="checkbox"/> firmowy <input type="checkbox"/> własny
----------------------------	---

DANE KLIENTA

imię i nazwisko:..... Adres:..... Szczegolowy opis usterki z podaniem pozycji zamówienia, okreslenia kwatery:	Tel. kontaktowy:..... Miasto:..... Szkic:
---	--

Rodzaj wady:.....	Kolor:.....	
System: <input type="checkbox"/> ALUPLAST IDEAL 4000 <input type="checkbox"/> DECCO <input type="checkbox"/> THERMICCO	Czesc: <input type="checkbox"/> rama <input type="checkbox"/> skrzydlo <input type="checkbox"/> slupek <input type="checkbox"/> przewiazka	Polozenie: <input type="checkbox"/> gora <input type="checkbox"/> dol <input type="checkbox"/> lewy <input type="checkbox"/> prawy

Okucie: <input type="checkbox"/> rama <input type="checkbox"/> skrzydlo <input type="checkbox"/> slupek <input type="checkbox"/> element:	Uszczelka: <input type="checkbox"/> szara <input type="checkbox"/> czarna
--	--

Rodzaj szkla:
 4/16/4 inne (jakie).....

Dodatkowe informacje o wadzie:

Niezgodnosc z zamówieniem - opis:

Wszystkie elementy uszkodzone mechanicznie nie zaznaczone na protokole odbioru przy dostawie musza miec dlaczone zdjecia.
 W związku z wymiana elementow uszkodzonych na wolne od wad, obowiazuje zwrot elementow uszkodzonych (max do 4 tygodni).
 W przypadku nie dokonania zwrotu elementow reklamacyjnych zostana one zafakturowane.
 Bezzasadne wezwanie serwisu wiąże sie z poniesieniem kosztow wynikajacych z wizyty serwisanta u klienta
 (czas pracy technika+koszt dojazdu).