


## ZGŁOSZENIE AWARII (karta nr 3)

DATA ZGŁOSZENIA	FAKTURA ZAKUPU ( proszę podać numer faktury )
TYP CENTRALI ( proszę podać model np. VUT 2000 EH LCD)	NUMER SERYJNY CENTRALI (widoczny na tabliczce znamionowej)
DANE ZGŁASZAJĄCEGO AWARIĘ	MIEJSCE MONTAŻU CENTRALI
OSOBA ZGŁASZAJĄCA ( imię, nazwisko, numer telefonu)	OSOBA ODPOWIEDZIALNA (imię, nazwisko, numer telefonu )
<b>ZGŁOSZENIE PROSZĘ PRZESŁAĆ DO:</b>	
	<b>Vents Group Sp. z o.o.</b> ul. Brzozowa 8, 64-320 Niepruszewo tel. 61 832 45 30, fax 61 830 59 43 <a href="mailto:serwis@vents-group.pl">serwis@vents-group.pl</a>
<b>KRÓTKI OPIS NIEPRAWIDŁOWEJ PRACY CENTRALI</b>	
<b>WAŻNA INFORMACJA !!!</b>	
1. Zgłaszający jest zobowiązany do zapewnienia swobodnego dostępu do urządzenia w celu przeprowadzenia prac serwisowych. Serwisant ma prawo odmówić naprawy urządzenia w przypadku kiedy dostęp do niego jest niemożliwy, a koszty wizyty serwisu zgodnie z Cennikiem Usług Serwisowych pokryje w takim przypadku zgłaszający. 2. Na miejscu montażu do wglądu karta gwarancyjna urządzenia. Brak karty gwarancyjnej jest równoznaczny z serwisem płatnym przez Zgłaszającego. 3. Na miejscu montażu centrali powinien być obecny instalator firmy Zgłaszającej, w przeciwnym razie opinia naszego Serwisu jest ostateczna i niepodważalna. 4. Podpisany formularz zgłoszenia awarii traktowany jest jako zgoda do wystawienia faktury za usługę serwisu, zgodnie z Warunkami Gwarancji i Cennikiem Usług Serwisowych.	
<b>CZYTELNY PODPIS I PIECZĄTKA ZGŁASZAJĄCEGO AWARIĘ :</b>	
<b>KRÓTKI OPIS NAPRAWY SERWISOWEJ ( WYPEŁNIA SERWIS )</b>	<b>LICZBA GODZIN</b>
<b>wykorzystane części zamienne :</b>	
<b>PRZEJAZD ( DOJAZD - POWRÓT )</b>	<b>ILOŚĆ KM</b>
<b>SERWISANT</b>	data, imię i nazwisko, czytelny podpis :
<b>OSOBA ZGŁASZAJĄCA/ ODPOWIEDZIALNA</b>	data, imię i nazwisko, czytelny podpis :