

RMA TLAČIVO



RMA číslo:

.....

Zákazník

NÁZOV FIRMY:

ULICA:

MESTO:

KONTAKTNÁ OSOBA:

TEL. Č. :

E-MAIL:

.....

Dodacia adresa

NÁZOV FIRMY:

ULICA:

MESTO:

PSČ:

Produkt

ČÍSLO FAKTÚRY:

MODEL:

SÉRIOVÉ ČÍSLO:

.....

Popis závady:

PREVZAL: _____

SPÔSOB DORUČENIA:

DÁTUM PRIJATIA:

.....

Servisný zásah

TYP:

MENO TECHNIKA:

KONTROLOVAL:

DÁTUM ODOVZDANIA:

PREVZAL (MENO, PRIEZVISKO):

PEČIATKA, PODPIS:

1. Žiadame vyplniť všetky údaje.
2. Zákazník súhlasí s tým, že mu budú účtované náklady spojené s opravou alebo výmenou tovaru v prípade, že bola závada spôsobená nevhodným zaobchádzaním a nejedná sa o záručnú opravu alebo reklamáciu.
3. Zákazník sa zaväzuje uhradiť dodávateľovi všetky náklady v prípade, že sa reklamovaný tovar preukáže ako funkčný.
4. K reklamačnému listu je potrebné priložiť záručný list alebo kópiu faktúry (inak nebude reklamácia prevzatá na posúdenie).