dormakaba Polska Sp. z o.o.
PL-05-520 Konstancin-Jeziorna, ul. Warszawska 72
Tel. (22) 736-59-10, 736-59-00, fax. (22) 736-59-01, e-mail: serwis.ead.pl@dormakaba.com

ZGŁOSZENIE PRAC SERWISOWYCH

1. Nazwa i typ urządzenia/systemu* …….
2. Numer urządzenia/systemu ……
3. Data zdarzenia ……
4. Wykonano sprawdzenie zgodnie z Instrukcją Obsługi: tak*, nie*,
5. Opis zdarzenia, skutki ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
   ……
6. Sprzęt objęty umową serwisową: Nr US ……

W przypadku braku umowy serwisowej do każdorazowej interwencji serwisu zostanie doliczona opłata ekologiczno-recyklingowa w kwocie 30,00 zł netto.

7. Status zdarzenia: standardowy*, PILNE*- tylko dla urządzenia objętych umową serwisową.
8. Adres obiektu …….
   …….
9. Osoba upoważniona do kontaktów z działem EAD
   a. Imię i nazwisko ……..
   b. Telefon, faks …….**!!!**
   c. E-mail: ……..
10. Dane Zleceniodawcy
    a. Nazwa firmy ……
    b. Adres …….
    c. NIP ……
    d. Telefon, faks, ……

Zleceniodawca potwierdza, iż zna warunki odpłatności za usługę serwisową i wymogi udzielonej gwarancji na urządzenie/system oraz akceptuje zasadę odpłatności w przypadku ich nie spełnienia. Dodatkowo informujemy, iż każda rozpoczęta roboczogodzina traktowana będzie jako cała roboczogodzina świadczenia usługi serwisowej.

……., dnia …….2021 r. ……..
/podpis i pieczątka firmowa Zleceniodawcy/

* - niepotrzebne skreślić,