

Nr reklamacji:

Data reklamacji:

## KLIENT

Nazwa firmy:

Adres firmy:

Osoba zgłaszająca:

## PRODUKT

Reklamowany produkt (kod i nazwa):

Nr seryjny:

Ilość reklamowanych produktów:

Data montażu:

Załączniki:

 Tak Nie

Ilość załączników:

## OPIS ZGŁOSZENIA

## OPIS ZGŁOSZENIA

**Kiedy stwierdzono wadę produktu:**  Podczas dostawy  Podczas montażu  W trakcie użytkowania  
 Po zamontowaniu produktu

**Czy była przeprowadzona weryfikacja na miejscu u klienta przez Partnera handlowego:**  Tak  Nie

**Czy montaż był wykonany zgodnie z instrukcją montażu:**  Tak  Nie  Nie dotyczy

**Miejsce i warunki, w jakich znajduje się (znajdował) reklamowany produkt u odbiorcy:**

**Czy sprawdzono warunki montażowe (piony, poziomy, płaszczyzny, wymiary otworów itp.):**  Tak  Nie

**Montaż wykonany przez:**  Własną ekipę  Podwykonawcę  Inne

**Nr legitymacji montażysty:**

**Transport na miejsce montażu:**  Własny  KRISPOL  Inne

**Czy produkt funkcjonował poprawnie po montażu:**  Tak  Nie

**Rodzaj obiektu w którym zamontowany jest (są) produkt (y):**

Budynek mieszkalny  Budynek rekreacyjny  Budynek użytku publicznego

Obiekt przemysłowy, jaki:

Budynek gospodarczy, przeznaczenie:

**Uwagi:**

**Oczekiwania klienta co do sposobu realizacji reklamacji:**  Naprawa  Wymiana towaru  Rabat