

### ZLECENIE INTERWENCJI SERWISOWEJ

NAPRAWA: GWARANCYJNA / PŁATNA (*)	Dnia:
-----------------------------------	-------

Zlecam interwencję serwisową firmie BEST - AUDIO , ul. Traugutta 25, 90-113 Łódź.

Dane firmy zlecającej interwencję w siedzibie (miejsce wizyty) Klienta :

Nazwa	
Adres	
Kod , Miejscowość	
NIP	
Osoba kontaktowa	
Nr telefonu/fax	
Adres Email	

Dane urządzenia mającego być przedmiotem interwencji :

Producent	
Model	
Nr seryjny	
Opis usterki	
Uwagi	

Jeżeli urządzenie jest na gwarancji to do niniejszego zlecenia proszę załączyć kopię karty gwarancyjnej lub dowodu zakupu.

W przypadku, gdy uszkodzenie urządzenia nie powstało z winy producenta lub gdy urządzenie nie jest objęte Gwarancją, Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów interwencji serwisowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133/97, poz.883)

Podpis (i pieczęć) osoby zlecającej

Czytelnie wypełnione zlecenie wraz z kopią/scanem gwarancji (lub dowodu zakupu) proszę odesłać faksem na numer +48 (0) 42 6300184, lub na adres email [serwis@bestaudio.com.pl](mailto:serwis@bestaudio.com.pl) . Po otrzymaniu zlecenia pracownik firmy BEST - AUDIO skontaktuje się telefonicznie z podaną osobą kontaktową w celu ustalenia szczegółów problemu oraz terminu wizyty.

(\*) Niepotrzebne skreślić.

Informacja z przeprowadzonej interwencji serwisowej:

**CZAS TRWANIA INTERWENCJI:**

**Godzina rozpoczęcia .....**

**Godzina zakończenia:.....**

Podpis (i pieczęć) zleceniodawcy

