



KSIĘGA FORMULARZY I ZAŁĄCZNIKÓW

Dotyczy procedury: DZIAŁANIA SERWISOWE

FORMULARZ REKLAMACYJNY

Formularz nr

7

Wydanie nr

3

1. Szczegóły reklamacji

Nr Reklamacji*.....

Nazwisko/Organizacja.....

Adres.....

Tel, fax, email.....

Osoba kontaktowa.....

2. Dane reklamowanego urządzenia (Nazwa / Numer seryjny SN / Producent)

.....
.....
.....

3. Opis reklamowanej usługi**

.....
.....
.....

4. Opis problemu

Data zdarzenia.....

Opis.....
.....
.....

5. Żądanie naprawy/interwencji

Tak

Nie

.....
.....
.....

6. Data, podpis

.....
data

.....
podpis

7. Załączniki

Tak

Nie

Lista załączników:
.....
.....
.....

*pole wypełniane przez INMED S.A.

**wypełnić w przypadku reklamacji dotyczącej usługi