ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE – sprzęt medyczny

Sporządzone w dniu …….

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej……..

Pieczątka firmy

Nazwa produktu……Nr seryjny……...

Data sprzedaży produktu……Nr faktury……..

Dokładny opis sytuacji kiedy i w jakich okolicznościach zostało stwierdzone uszkodzenie:

……

……

……

……

Oświadczenie:

Oświadczam, że zapoznałem się z procedurami postępowania w przypadku reklamacji firmy GCE i jednocześnie zobowiązuje się do uregulowania wszelkich należności z tytułu mojego zgłoszenia reklamacyjnego jeżeli usterka zostanie sklasyfikowana przez AS jako nie objęta gwarancją..

……

Podpis osoby zgłaszającej

Opinia AS:

Sposób rozpatrzenia reklamacji:

□ gwarancyjna

□ odpłatna

□ koszt

Opinia AS:

……

……

……

…….....

.....

.....

.....

.....

.....

……

Podpis osoby ze strony AS