



## ZLECENIE WYKONANIA USŁUGI SERWISOWEJ\*

miejsowość....., dnia.....

## 1. Nazwa i adres firmy zlecającej (Zlecający): .....

ulica: ..... domu: ....., nr lokalu: .....

kod: ..... miejscowość: .....

NIP: .....

Osoba do kontaktu: .....

telefon: ..... e-mail: .....

## 2. Adres wysyłki po naprawie\*\*:

ulica: .....nr domu: ....., nr lokalu: .....

kod: ..... miejscowość: .....

## 3. Biuro Regionalne POLON-ALFA S.A. (zaznaczyć właściwe miasto):

Białystok	Bydgoszcz	Gdańsk	Katowice	Kielce	Częstochowa	Kraków	Rzeszów
Lublin	Łódź	Poznań	Szczecin	Warszawa	Olsztyn	Wrocław	

## 4. Zlecam wykonanie usługi serwisowej\* następujących urządzeń:

Lp.	Typ urządzenia	Numery seryjne	Dokładny opis zgłoszenia (z jakiego powodu, stwierdza się, że urządzenie nie działa prawidłowo, proszę opisać zaobserwowane problemy)	Rodzaj naprawy G/U ***

W przypadku braku miejsca w tabeli proszę kontynuować na drugiej stronie, na końcu potwierdzając pieczęcią i podpisem

## 5. Oświadczenia:

- a. W przypadku zlecenia naprawy usługowej płatnej\*\*\* i stwierdzenia, że koszt naprawy urządzenia będzie wynosił do 500zł netto i jednocześnie do 50% wartości katalogowej naprawianego urządzenia (w zależności od tego, która z tych kwot jest niższa), POLON-ALFA S.A. wykona usługę serwisową\* i wystawi fakturę VAT obejmującą zleconą usługę serwisową\* na co Zlecający wyraża zgodę. W przypadku przekroczenia tej kwoty, POLON-ALFA S.A. poinformuje Zlecającego, a dalsze działania zostaną podjęte dopiero po akceptacji dodatkowych kosztów.

- b. Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Umów dostępnymi na stronie internetowej polon-alfa.com/owu i akceptuję ich postanowienia.

- c. Informuję, że zaistniało prawdopodobieństwo wystąpienia przepięcia w sieci / wyładowania

atmosferycznego:  Nie  Tak

- d. Załączam do urządzeń akcesoria:  Nie  Tak: .....

.....

.....

Pieczęć firmy zlecającej

Podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do wystawienia zlecenia

\* Usług serwisowa może obejmować: diagnostykę, naprawę, kalibrację, kontrolę, modernizację, sprzedaż produktów i materiałów, wysyłkę.

\*\* W przypadku braku adresu wysyłki zwrotnej urządzenia po naprawie będą wysyłane na adres w KRS /adres doręczeń CEDIG.

\*\*\* Sugerowany rodzaj naprawy G – gwarancyjna / U – usługowa płatna.

