

POLON-ALFA S.A.

85-861 Bydgoszcz, ul. Glinki 155 | tel. 52 36 39 375 | fax 52 36 39 388 | email: serwis@polon-alfa.pl

miejsowość....., dnia.....

**WNIOSEK O URZĄDZENIE ZASTĘPCZE
I WYKONANIE USŁUGI SERWISOWEJ***

1. **Nazwa i adres firmy – Zlecający (dane do faktury):**.....
, **NIP:**
 Ulica: Nr domu:, nr lokalu:, kod, miejscowość
 Osoba do kontaktu:
 Telefon: E-mail:

2. **Adres wysyłki urządzenia zastępczego / adres zwrotny po naprawie**:**
 Nazwa
 Ulica: Nr domu:, nr lokalu:, kod, miejscowość

3. **Proszę o przysłanie urządzenia zastępczego** dla niżej wymienionych pozycji na adres z pkt 2 (tylko po wcześniejszej konsultacji możliwości z serwisem POLON-ALFA S.A.). **Zlecam wykonanie usługi serwisowej*** dla niżej wymienionych pozycji.

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

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

4. **Oświadczenie dotyczące urządzenia zastępczego** (proszę zaznaczyć jedną z opcji):
- a. **Chcę zatrzymać przekazane mi urządzenie zastępcze** i w związku z tym nie chcę, aby POLON-ALFA S.A. zwrócił mi moje urządzenie z pkt 3 po zrealizowaniu usługi serwisowej*
- b. **Nie chcę zatrzymać otrzymanego mi urządzenia zastępczego** i w związku z tym proszę o zwrot mojego urządzenia z pkt 3 po wykonaniu usługi serwisowej na adres podany w pkt 2 i jednocześnie deklaruję odesłanie otrzymanego urządzenia zastępczego na adres POLON-ALFA S.A. w terminie 7 dni od otrzymania mojego urządzenia z pkt 3.

5. **Oświadczenia ogólne:**
- a. Oświadczam, że zapoznałem się z Ogólnymi Warunkami Umów dostępnymi na stronie internetowej polon-alfa.com/owu i akceptuję ich postanowienia.
- b. Po otrzymaniu urządzenia zastępczego Zlecający zobowiązuje się dostarczyć zgłoszone w pkt 3 uszkodzone urządzenie w terminie 30 dni od dnia otrzymania urządzenia zastępczego. W przypadku niedostarczenia do POLON-ALFA S.A. uszkodzonego urządzenia z pkt 3 w ww. terminie, Zlecający zobowiązuje się zapłacić cenę katalogową nowego urządzenia według aktualnego cennika.
- c. W przypadku zlecenia wykonania usługi serwisowej* 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.
- d. Informuje, że zaistniało prawdopodobieństwo wystąpienia przepięcia w sieci / wyładowania atmosferycznego:
 Tak Nie

Pieczęć firmy zlecającej

Podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej do wystawienia zlecenia lub czytelny podpis

Bez podpisu i pieczęci urządzenie nie zostanie wysłane

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

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

*** Sugerowany rodzaj zgłoszenia G – gwarancyjny / U – usługowy płatny.

Form.4/PQ-19-1 „WNIOSEK O PRZESŁANIE URZĄDZENIA ZASTĘPCZEGO” 2024-10-15

Strona 1 z 1

POLON-ALFA S.A.

85-861 Bydgoszcz, ul. Glinki 155 | tel. 52 36 39 375 | fax 52 36 39 388 | email: serwis@polon-alfa.pl

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

Podpis i pieczęć

* Usług serwisowa może obejmować: diagnostykę, naprawę, kalibrację, kontrolę, modernizację, sprzedaż produktów i materiałów, wysyłkę.
** W przypadku braku deklaracji i braku adresu wysyłki zwrotnej urządzenia po naprawie będą wysyłane na adres w KRS /adres doręczeń CEDIG
*** Sugerowany rodzaj zgłoszenia G – gwarancyjny / U – usługowy płatny.
Form.4/PQ-19-1 „WNIOSEK O PRZESŁANIE URZĄDZENIA ZASTĘPCZEGO” 2024-10-15