

**ZLECENIE PRZYJAZDU SERWISU**

miejsowość....., dnia.....

1. Nazwa i adres firmy – Zlecający (dane do faktury):

Ulica: Nr domu:, nr lokalu:

Kod:, miejscowość:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Telefon: e-mail:

2. Adres obiektu

Nazwa obiektu:

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 przejazd pod adres obiektu pkt.2 wykonanie naprawy następujących urządzeń:

Lp.	Typ urządzenia	Numer seryjny	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. 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 4 po zrealizowaniu usługi serwisowej*
- b. **Nie chcę zatrzymać danego mi urządzenia zastępczego** i w związku z tym proszę o zwrot mojego urządzenia z pkt 4 po wykonaniu usługi serwisowej na adres podany w pkt 2 i jednocześnie deklaruje odesłanie otrzymanego urządzenia zastępczego na adres POLON-ALFA S.A. w terminie 7 dni od otrzymania mojego urządzenia z pkt 4.

6. Oświadczenia

- a. W przypadku zdemontowanych z obiektu urządzeń uszkodzonych po okresie gwarancji, POLON-ALFA S.A. może zainstalować w obiekcie urządzenia zastępcze. Natomiast zdemontowane urządzenia zostaną poddane usłudze serwisowej** w siedzibie POLON-ALFA S.A. i jeśli podczas tej usługi serwisowej POLON-ALFA S.A. stwierdza, 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
- c. polon-alfa.com/owu i akceptuję ich postanowienia.
- 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

* Sugerowany rodzaj naprawy G – gwarancyjna / U - usługowa.

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

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 naprawy G/U*

Podpis i pieczęć

* Sugerowany rodzaj naprawy G – gwarancyjna / U - usługowa.

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