

Zgłoszenie Reklamacyjno-Serwisowe (ZRS)

ver. 2021-04

Proszę dołączyć wypełniony formularz oraz kopię faktury/dokumentu dostawy do zwracanego towaru. Przesyłka nieopłacona lub bez ZRS nie zostanie odebrana lub zostanie zwrócona do adresata na jego koszt.	Nr ZRS - nadany przez ASE ATEX:
--	---------------------------------

Zamawiający:			
Platnik:			
Nr zamówienia Kontrahenta /Projekt:			
Data zamówienia:			
Zgłaszający:	Faktura / dowód zakupu:		
	Telefon:		
	E-mail:		
Miejsce zamontowania produktu:			
Kontakt w ASE ATEX:			

Oznaczenie / Nazwa	Nr seryjny produktu	Ilość	Opis produktu

Żądanie Klienta		Przyczyna Żądania					
1	Naprawa	D1	Nieprawidłowa ilość	T1	Nie działa	S	Egzemplarz demo
2	Wymiana	D2	Niezgodna data dostawy	T2	Działa wadliwie	X	Inny
3	Test	D3	Złe miejsce dostawy	T3	Niezgodność techniczna z zamówieniem		
4	Kalibracja	D4	Uszkodzenie w transporcie	T4	Wadliwe oznaczenia / opisy		
5	Zwrot	D5	Niewłaściwy produkt	T5	Błędna specyfikacja		
6	Inne						

Dokładny opis zaistniałej nieprawidłowości / Zgłoszenia

Stan aktualny produktu [zaznacz właściwe]								
Produkt był używany	TAK	NIE	Oryginalne opakowanie	TAK	NIE	Fizyczne uszkodzenia produktu	TAK	NIE
Produkt został wyczyszczony zgodnie z obowiązującymi przepisami *	TAK	NIE	Produkt miał kontakt z substancjami niebezpiecznymi	TAK	NIE	Jeśli TAK – podaj nazwę substancji niebezpiecznej		

* Produkt brudny / zanieczyszczony może nie zostać przyjęty przez ASE i odesłany z powrotem na koszt adresata.

Wyrażam zgodę na wykonanie płatnej usługi bez wcześniejszej akceptacji kosztów	TAK	NIE
--	-----	-----

WYPEŁNIA MAGAZYN ASE ATEX

Data dostawy do magazynu	Dział ASE ATEX	Sprawę prowadzi	Widoczne uszkodzenia
			TAK NIE
Nr. Zamówienia w naszym systemie			