

Zgłoszenie należy przesłać emailem na adres serwis@fluidmaster.com**Wypełnia SERWIS**

ID zgłoszenia:		Data przyjęcia:	
----------------	--	-----------------	--

Wypełnia ZGŁASZAJĄCY

1. Imię i nazwisko / Nazwa firmy:			
2. Adres (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość):			
3. Miejsce instalacji produktu (gdy inne niż pkt. 2; ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość):			
4. Imię i nazwisko zgłaszającego (gdy Firma w pkt. 1):			
5. E-mail:		6. Telefon:	
7. Data zgłoszenia:		8. Data zakupu:	
9. Nr dowodu zakupu (faktury / paragonu):			
10. Miejsce zakupu - nazwa i adres:			
11. Nazwa produktu / model:			
12. Data i okoliczności zauważenia usterki:			
13. Opis uszkodzenia:			

UWAGA:

- 1. Do zgłoszenia reklamacyjnego należy dołączyć kopię dowodu zakupu!**
2. O przyjęciu zgłoszenia zgłaszający zostanie poinformowany drogą elektroniczną lub telefonicznie.
3. O rozpatrzeniu i dalszym postępowaniu Zgłaszający zostanie poinformowany drogą elektroniczną lub telefonicznie.
4. W przypadku koniecznej wizyty serwisanta koordynator serwisu lub serwisant skontaktuje się ze zgłaszającym drogą elektroniczną lub telefonicznie by uzgodnić dogodny termin.
5. Zgłoszenie (zdjęcie / skan / wydruk PDF) należy przesłać na adres serwis@fluidmaster.com lub telefonicznie (mms) na numery telefonu serwisu.

Oświadczam, że zapoznałem się z w/w punktami oraz warunkami gwarancji oraz serwisu dostępnymi na stronach producenta oraz u dystrybutorów. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych w celu realizacji zgłoszenia reklamacyjnego. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do przetworzenia zgłoszenia. Zostałem poinformowany, że przysługuje mi prawo do dostępu do moich danych, możliwości ich poprawiania, żądania zaprzestania ich przetwarzania. W celu poprawnej realizacji zgłoszenia dane mogą zostać przekazane stronom trzecim (zewnętrzne firmy współpracujące w zakresie serwisowania) tylko i wyłącznie w celu realizacji zgłoszenia. Administratorem danych jest Fluidmaster d.o.o., Industrijska cesta 2, 6230 Postojna, Słowenia.

.....
Data i podpis osoby zgłaszającej.....
Podpis przyjmującego zgłoszenie