

## Formularz zgłoszenia serwisowego

Dane Klienta wraz z danymi kontaktowymi:

Nazwa/ imię i nazwisko.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu.....

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

Dane dotyczące urządzenia, którego dotyczy zgłoszenie:

Nazwa .....

Producent .....

Model .....

numer seryjny .....

Zakres zgłaszanej usługi:

- Przegląd
- Przegląd okresowy
- Naprawa
- Regeneracja części
- Wymiana części
- Diagnostyka
- Instruktaż / szkolenie
- Inne

Dokładny opis usterki wraz z datą jej stwierdzenia / nieprawidłowego działania urządzenia/ zakresu usługi/ zapotrzebowania:

.....  
.....  
.....

Dodatkowe uwagi:

.....  
.....  
.....

Klient objęty Umową abonamentową świadczenia usług:

- TAK (w przypadku wyboru tej odpowiedzi proszę wskazać rodzaj abonamentu .....)
- NIE

Miejsce wykonania usługi serwisowej:

- W siedzibie Klienta (w przypadku wyboru tej odpowiedzi proszę wskazać miejscowość, w której znajduje się urządzenie .....)
- Dostawa do warsztatu KL Service Lab (w przypadku wyboru tej odpowiedzi proszę wskazać miejscowość, w której znajduje się urządzenie .....)

**Czy usługa serwisowa jest związana z działalnością gospodarczą lub zawodową Klienta?**

- Tak
- Nie
  
- Potwierdzam, że zapoznałam/-łem się z warunkami Regulaminu korzystania z usług KL Service Lab i je akceptuję
- Potwierdzam, że zapoznałam/-łem się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych
- Wyrażam zgodę dla Leszka Sochała prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą KLPharma Leszek Sochal z siedzibą w Zawadzie na kontakt telefoniczny za pośrednictwem wskazanego w formularzu numeru telefonu w celu realizacji przedmiotowego zgłoszenia
- Wyrażam zgodę dla Leszka Sochała prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą KLPharma Leszek Sochal z siedzibą w Zawadzie na kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej za pośrednictwem wskazanego w formularzu adresu e-mail w celu realizacji przedmiotowego zgłoszenia