Obraz zawierający tekst, clipart

Opis wygenerowany automatycznieMadaPol Sp. z o.o.

Serwis Autoryzowany Mirka

ul. Mrówcza 243, 04-697 Warszawa

tel. +48 512 085 525

[serwismada@gmail.com](https://madapol.pl/serwismada@gmail.com)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NAPRAWY**

Wysyłając urządzenie do naprawy **Klient oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem świadczenia usług serwisowych oraz regulamin przetwarzania danych osobowych zgodnie z RODO przez firmę MadaPol Sp. z o.o. i jednoznacznie**

**akceptuje jego postanowienia.**

Formularz należy wypełnić czytelnie z **numerem telefonu zgłaszającego** i dołączyć do reklamowanego urządzenia wraz z **dowodem zakupu** lub wypełnioną przez sprzedawcę kartą gwarancyjną. Brak dokumentów uprawniających do naprawy gwarancyjnej klasyfikuje urządzenie do naprawy pogwarancyjnej. Urządzenie należy zapakować w bezpieczne opakowanie – przesłanie nienależycie zabezpieczonego urządzenia nie uprawnia do roszczeń z tytułu uszkodzeń mechanicznych, urządzenie zostanie odesłane w opakowaniu za które zostanie naliczona opłata. Wszystkie szlifierki należy przesłać z dyskiem roboczym a urządzenia elektryczne z przewodem zasilającym.

Urządzenie w okresie gwarancji należy wysłać firma kurierską DHL. / link udostępniony na naszej stronie www.madapol.pl

**Urządzenie należy przysłać czyste odkurzacz bez worków pod rygorem zwrotu lub naliczeniu dodatkowej opłaty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Karta gwarancyjna** (zaznacz właściwe) | **☐ TAK** | **☐ NIE** |
| **Dowód zakupu – kopia** (zaznacz właściwe) | **☐ TAK** | **☐ NIE** |
| **Inne dokumenty** (opis własny, oferta, korespondencja) |  | |

**DANE URZĄDZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj naprawy**  (zaznacz właściwe) | **☐ Wycena** | **☐ Gwarancyjna** | **☐ Pogwarancyjna** |
| **Marka** |  | | |
| **Model** |  | | |
| **Nr fabryczny** |  | | |
| **Data zakupu** DD-MM-RRRR |  | **Nr faktury / paragonu** |  |
| **Opis uszkodzenia** |  | | |

MadaPol Sp. z o.o.

Serwis Autoryzowany Mirka

ul. Mrówcza 243, 04-697 Warszawa

tel. +48 512 085 525

[serwismada@gmail.com](https://madapol.pl/serwismada@gmail.com)

**☐ Osoba fizyczna lub osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą.**

**☐ Osoba prawna (Sp. z o.o., S.A., Sp. j., Sp. k. itp.)**

**KONTAKT Z OSOBĄ ZGŁASZAJĄCĄ REKLAMACJĘ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon** | **(w godzinach: )** |
| **E-mail** |  |

**ADRES ZWROTNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica Nr domu/lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Poczta** |  |

****

**DANE DO FAKTURY VAT (w przypadku naprawy pogwarancyjnej)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Ulica Nr domu/lokalu** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Poczta** |  |
| **NIP** |  |
| **Sposób płatności** | **☐ pobranie ☐ przelew / przedpłata** |

Pobranie - dodatkowy koszt w zależności od kwoty, przelew – wysyłka po wpływie środków na konto.

Jeżeli jesteś osobą fizyczną prosimy o podpisanie klauzuli zgody na przetwarzanie danych osobowych.

**Klauzula zgody:**

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27.04.2016 r. (RODO) niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez MadaPol Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Mrówcza 243 w celu realizacji zlecenia serwisowego

Oświadczam ,że zapoznałem się z procedurą zgłaszania naprawy i niniejszym podpisem akceptuje jej warunki.

Data.......................... Podpis.....................