

Zlecenie naprawy – formularz

Prosimy o uzupełnienie poniższych danych i dołączenie formularza do paczki.

1. Zlecenie naprawy zgodne z ofertą*

Numer oferty:

Nazwisko Opiekuna ADEGIS:

**Uzupełnij, jeśli otrzymałeś(-aś) już od nas ofertę na urządzenie.*

2. Dane firmy

Nazwa firmy:

Adres firmy:

E-mail:

Telefon:

3. Dane osoby zlecającej naprawę

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon:

Czy ta osoba ma otrzymać wycenę?

TAK

NIE*

**Jeśli „nie”, uzupełnij pytanie 4 poniżej.*

4. Dane osoby mającej otrzymać wycenę*

**Uzupełnij, jeśli wybrałeś(-aś) „nie” powyżej.*

Imię i nazwisko:

E-mail:

Telefon:

Dział (np. techniczny, zakupów itd.):

5. Dane urządzenia

Producent:

Typ:

Model:

Nr seryjny:

Czy urządzenie posiada oprogramowanie użytkownika?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

Czy posiadasz backup parametrów urządzenia?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

Czy możemy przywrócić ustawienia fabryczne?

TAK

NIE

NIE DOTYCZY

Kody błędów (jeśli występują):

Opis uszkodzenia:

6. Dane do wysyłki zwrotnej

Takie same jak adres, z którego zostało wysłane?

TAK

NIE*

*Jeśli nie, proszę podać adres dostawy:

Uwagi dodatkowe dot. wysyłki:

7. Oczekiwany termin realizacji:

STANDARD

EXPRESS

Prosimy o przesłanie urządzenia na adres:

MAGAZYN

ADEGIS Sp. z o.o Sp. k.

ul. Marklowicka 21d, 44-300 Wodzisław Śląski