

## FORMULARZ REKLAMACYJNY

an IBP GROUP company

1. Formularz reklamacyjny z próbkami należy wysłać do działu obsługi klienta w ciągu 30 dni od daty wystąpienia reklamacji. 2. Dowody fotograficzne reklamowanych szkód i faktury / koszty, jeśli takie wystąpiły muszą być przesłane z formularzem reklamacyjnym. 3. Domniemane wadliwe łączniki należy zwrócić łącznie z zamontowaną rurą o długości co najmniej 50 mm z każdej strony. 4. Klient musi wypełnić części 2, 3, 4 i 5, aby przekazać informacje niezbędne do zbadania reklamacji przez IBP. 5. Otrzymane wadliwe próbki zostaną przesłane do laboratorium IBP w celu zbadania.

## CZĘŚĆ 2 ( WYPEŁNIA KLIENT )

KLIENT	Nazwa klienta				CZĘŚĆ 1 ( TYLKO DO UŻYTKU WEWN. )	Dane Jednostki Biznesowej	Numer reklamacji				
	Adres klienta						Data zarejestrowania reklamacji				
	Osoba do kontaktu						Nazwa jednostki biznesowej				
	Telefon		Adres E-mail				Dział obsługi klienta - osoba kontaktowa				
						Przedstawiciel handlowy					
						Data otrzymania próbek					
						Od:		Hurtownia		Instalator	

## CZĘŚĆ 3 ( WYPEŁNIA KLIENT )

INSTALATOR	Nazwiska instalatora		Numer szkolenia instalatora ( Łączniki >B< MaxiPro )	
	Adres instalatora			
	Telefon	Adres E-mail	Adres miejsca montażu	

## CZĘŚĆ 4 ( WYPEŁNIA KLIENT )

SZCZEGÓŁY REKLAMACJI	Reklamowane łączniki Opis, kody, ilości												
	Czy produkt był zainstalowany ?			TAK	NIE	Jeżeli tak to proszę wypełnić poniżej							
	Data pakowania z woreczka lub kartonu		Data zakupu		Data instalacji			Data wykrycia wady					
	TYP INSTALACJI		Woda zimna		Woda ciepła		Ogrzewanie		Woda chłodnicza		Obieg wody ciepłej		Solarna
			Gaz ziemny	Gaz płynny	Sprężone powietrze / Gaz obojętny			ACR	Inne				
	Jeżeli wadę wykryto podczas testu		Temperatura testu		Ciśnienie testu			Medium testu					
	Lokalizacja i otoczenie instalacji		Producent szczęk zaciskowych			Profil szczęki		Typ zaciskarki					
	Temperatura pracy	Max	Min	Ciśnienie pracy		Max	Min						
	Czy woda była uzdatniana chemicznie ?	Tak	Nie	Jeżeli tak to proszę podać szczegóły									

## CZĘŚĆ 5 ( WYPEŁNIA KLIENT ) Proszę opisać szczegóły reklamacji oraz ewentualne inne powstałe szkody

OPIS AWARII / SZKODY											
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## CZĘŚĆ 6 ( WYPEŁNIA IBP LABORATORIUM ) wnioski z badania reklamowanych produktów .

BADANIE											
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## CZĘŚĆ 7 - PODSUMOWANIE ( TYLKO DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO ) Zatwierdzone przez Zarząd IBP

Wartość reklamacji €,\$,¢	Zatwierdzenie przez Zarząd IBP	Kod wady (Tylko uznanej reklamacji)	Forma płatności
---------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-----------------

Oświadczenie o ochronie danych Administratorom Państwa Danych Osobowych jest: IBP Instal fittings Sp. z o.o., ul. Stanisława Zwierzchowskiego 29, 61-249 Poznań, Polska, współadministratorom: IBP Global Trading Ltd., Global House, 95 Vantage Point, The Pensnett Estate, Kingswinford DY6 7FT, Wielka Brytania, kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Polsce: dpopl@ibpgroup.com, w centrali Grupy IBP: dpouk@ibpgroup.com Wszelkie informacje o naszej polityce prywatności znajdziecie Państwo na stronie: www.ibpgroup.com.pl lub www.ibpgroup.com.pl