

"MODERATOR" SP. Z O.O.
17- 200 HAJNÓWKA
UL. 11 LISTOPADA 16 A

PROBLEM SUBMISSION FORM

KARTA ZGŁOSZENIA AWARII

COMPLETED BY THE PERSON SUBMITTING THE FAULT / USER

WYPEŁNIA ZGŁASZAJĄCY USTERKĘ / UŻYTKOWNIK

e-mail : serwis@moderator.com.pl
pon.-piąt. 7.00-15.00 tel. +48/85/682-75-21

Person submitting the problem* / Awarię zgłasza*:

e-mail*

Your name or business name and detailed address of the installed device*
Imię i nazwisko lub nazwa Firmy oraz szczegółowy adres zamontowanego urządzenia*

Contact Person / Osoba do kontaktu

Landline phone number *
Numer tel. stacjonarnego*

Mobile phone number *
Numer tel. komórkowego*

PRODUCT IDENTIFICATION / IDENTYFIKACJA WYROBU

Date of submission * / Data zgłoszenia*

Type and power of the device*
Typ i moc urządzenia *

Factory No. * Year *
Nr fabr.* Rok produkcji*

Purchase date (month and year) * / Data zakupu *

Purchased in: city and company name* / Zakupiono: miejscowość i nazwa firmy*

Description of the problem* / Opis usterki*

WARNING – IF THE DEMAND FOR „MODERATOR” SP. Z O.O. SERVICING IS UNWARRANTED, THE TRAVELLING EXPENSES AND LABOUR COSTS ARE COVERED BY THE PERSON SUBMITTING THE PROBLEM. THE TRAVELLING EXPENSES ARE FIXED AT PLN 2.00-zł netto PER EVERY KILOMETRE TO AND FROM; THE HOURLY RATE FOR EACH SERVICE PERSON IS PLN 160.00-zł netto.

OSTRZEŻENIE - W PRZYPADKU NIEUZASADNIENEGO WEZWANIA SERWISU "MODERATOR" SP. Z O.O. KOSZT ROBOCIZNY ORAZ DOJAZDU POKRYWA ZGŁASZAJĄCY AWARIĘ. KOSZT DOJAZDU USTALANY JEST W OPARCIU O STAWKĘ 2.00-zł netto ZA KAŻDY PRZEJECHANY KILOMETR W OBIE STRONY LICZĄC, STAWKA GODZINOWA ZA PRACĘ JEDNEGO SERWISANTA WYNOSI 160.00-zł netto.

I confirm with my handwritten signature that I understand that in the case of unwarranted servicing, I am required to cover the expenses of calling "Moderator" support from Hajnówka.
Przyjąłem do wiadomości i zobowiązuję się do uregulowania na miejscu kosztów, w przypadku nieuzasadnionego wezwania serwisu "Moderator" z Hajnówki, własnoręcznym podpisem

Signature of person completing the form (CLEARLY-name and surname)*
Podpis
zgłaszającego (CZYTELNIE-imię i nazwisko)*

COMPLETED BY A "MODERATOR" SP. Z O.O. EMPLOYEE / WYPEŁNIA PRACOWNIK "MODERATOR" SP. Z O.O.

Date of acceptance / Data przyjęcia zgłoszenia

Signature / stamp of person accepting the submission Podpis / pieczętka przyjmującego zgłoszenie

fields to be filled / required * / pola do wypełnienia / wymagane*