




WYPELNIENIA KLIENT

|  |  |                                       |                     |   |            |   |   |   |  |
|--|--|---------------------------------------|---------------------|---|------------|---|---|---|--|
| Nazwa firmy, adres<br>( pieczęćka )<br>Adres zwrotny wysyłki<br>urządzenia po serwisie         |  |                                       |                     |   |            |   |   | Osoba kontaktowa, nr telefonu                                 |  |
| Jeżeli jakieś urządzenie nie jest wysłane proszę o wpisanie słowa "brak"                       |  |                                       |                     |   |            |   |   |   |  |
| Nazwa urządzenia/model   |  |                                       |                     |   |            |   |   |   |  |
| Urządzenie nr seryjny  |  | Wersja programu<br>konfiguracyjnego   |                     |   |            |   |   |   |  |
|  |  | Kod dostępu                           |                     |   |            |   |   |   |  |
| Moduł przemysłowy model  |  |                                       |                     |   |            |   |   |   |  |
| Moduł przemysłowy nr<br>seryjny  |  |                                       |                     |   |            |   |   |   |  |
| Karta SIM numer tel.   |  | Karta SIM nr seryjny                  |                     |   |            |   |   |   |  |
|  |  | Karta SIM nr PIN                      |                     |   |            |   |   |   |  |
| Zgłoszone uszkodzenia  |  | Urządzenia nie można<br>zaprogramować | Ledy nie świecą się | Naruszenie<br>wejść/wyjść nie<br>powoduje wysłania<br>informacji poprzez<br>GPRS/ SMS | Nie dzwoni | Działa prawidłowo<br>przez pewien czas,<br>potem zawiesza się | W czasie zawieszenia<br>jest komunikacja z PC | Elementy elektroniczne<br>uległy uszkodzeniu<br>mechanicznemu |  |
| Należy wpisać jedną z opcji: tak / nie / nie<br>wiem   |  |                                       |                     |   |            |   |   |   |  |
| Dodatkowy opis usterki   |  |                                       |                     |   |            |   |   |   |  |
| Naprawa gwarancyjna*   |  | TAK                                   | NIE                 | Imię i nazwisko zlecającego   |            |   |   |   |  |
| Zgoda na naprawę odpłatną<br>do wysokości 50 PLN* ( w<br>przypadku napraw<br>pogwarancyjnych ) |  | TAK                                   | NIE                 | Podpis zlecającego naprawę  |            |   |   |   |  |

WYPELNIENIA SERWIS

|              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nr zlecenia  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Opis naprawy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Należy zaznaczyć wybraną opcję

### UWAGI

- Urządzenie dostarczone bez kompletnie wypełnionego formularza serwisowego będzie odesyłane bez naprawy lub naprawiane odpłatnie.
- Plomba gwarancyjna musi być w stanie nienaruszonym. W przypadku stwierdzenia uszkodzenia plomby następuje utrata gwarancji.
- Informację o kosztach napraw odpłatnych można uzyskać w siedzibie Pronal S.C. lub pod nr tel (91) 488 47 40