ITMAG SPÓŁKA CYWILNA Szymon Stróżyk Wojciech Andrzejewski
NIP: 7822900294 REGON: 389505655
https://itmag.pl
Biuro Obsługi Klienta - tel: Świerczewo (+48) 664 700 571 / Rataje (+48) 880 940 941
e-mail: serwis@itmag.pl

FORMULARZ ZGŁOSZENIA – SERWIS ODPŁATNY

Poniższe pola uzupełnia zgłaszający
1. Imię i nazwisko / Nazwa (ew. dane do faktury):

.....

.....
2. Adres do korespondencji (jeżeli taki sam jak wyżej to skreślić pole):

.....
3. Osoba kontaktowa:
.....
4. Telefon:
.....
5. Adres e-mail:
.....
II. PRZEDMIOT ZGŁOSZENIA + OPIS STANU WIZUALNEGO (wypełnia klient):

.....

.....
Dane dostępowe / hasła / blokady zgłaszanego urządzenia:
.....
Na podstawie przepisu art. 6 ust 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku, zgłaszający reklamację wyraża zgodę ITMAG SPÓŁKA CYWILNA Szymon Stróżyk Wojciech Andrzejewski z siedzibą w Poznaniu na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu zlecenie serwisowego - w celu rzetelnego wykonania usługi. Jednocześnie zgłaszający reklamację oświadcza, iż został poinformowany o możliwości cofnięcia zgody w każdym czasie.

Wyrażam zgodę, na doliczenie opłaty diagnostycznej w wysokości 50 zł brutto, w przypadku rezygnacji z naprawy. Jestem świadomy/ma, że nawet w przypadku braku możliwości naprawy jestem zmuszony/na opłacić przesyłkę zwrotną pobrania na wartość przesyłki wraz z kosztami wysyłki poniesionymi przez sprzedawcę.

.....
Miejscowość i data podpis zlecającego

.....
Podpis przyjmującego pracownika

Poniższe pola wypełnia pracownik ITMAG Wewnętrzny nr zlecenia:

Opis stanu wizualnego przyjmowanego sprzętu:

.....

.....

Wycena (wstępna, zaakceptowana przez klienta):

Data odbioru z serwisu:

…… ……

Podpis wydającego Podpis odbierającego