



Аудіо Відео HiFi · Розумний дім · Автозвук

Сервісне обслуговування:
ТЗОВ "Ультра Горизонт"
СПДФО Свириденко М.О.
СПДФО Франчук Р.В.
ТМ "Мафон"
ТМ "ARF"
за адресою м. Львів, вул. Коперника, 16
0322614405
0322614486
0676734177
0676714156
0322445721 (факс)

СУПРОВОДЖУВАЛЬНИЙ ЛИСТ
АКТ ДЕФЕКТОВКИ (АДИСС)

№\*

\* Номер листа-акта заповнюється в форматі YYYMMDD\п
\*\* Просимо персонал компанії при заповненні використовувати тільки свою авторучку
\*\*\* Тільки заповнений повністю лист аважатиметься діючим
\*\*\*\* Середньостатистичний термін вирішення сервісних питань складає 24 робочі дні, але іноді сервісні центри наших постачальників подовжують цей термін (найчастіше відбувається лише з вини виробника), а тому просимо поставитись до можливих затримок із розумінням
\*\*\*\*\* Повернути товар протягом перших 2 тижнів згідно останньої редакції Закону України "Про захист прав споживачів" неможливо, долю неліквідного товару вирішує тільки сервісний центр авторизований виробником цього товару (ремонт, обмін на аналогічний, повернення коштів).
# Наш сервіс центр не несе відповідальності за зовнішній стан дефектного товару у випадку відсутності оригінального упакування виробника

Дата передачі виробу
Контактна інформація особи споживача: телефон, адреса фізична, email, ICQ, Skype...

Чи пред'явлено гарантійний талон виробника (імпортера) (так/ні) Чи заповнено цей талон (так/ні)

Найменування виробу

Серійний номер виробу

Дата реалізації Номер ПН ICC Номер РН ICC Клієнт № у базі ICC

Стан виробу на момент передачі від кінцевого споживача:

Чи наявні фото пристрою на момент прийняття від кінцевого споживача (так/ні)

Підпис споживача (за умови згоди з описаним станом виробу)

Підпис працівника сервісного центру, ПІБ, підпис

Комплектація виробу на момент прийняття від кінцевого споживача #

Підпис споживача (за умови згоди з описом комплектації виробу)

Підпис працівника сервісного центру, ПІБ, підпис

Опис проблеми клієнтом

Дата закупівлі обладнання

Пристрій перевірено, проблему підтверджено працівником сервісного відділу, ПІБ, підпис

До тестування долучено працівника відділу, ПІБ, підпис

Як наслідок перевірки виникли доповнення та коментарі:

Працівник сервісного відділу, ПІБ, підпис та його службовий телефон

НІСС, ПІБ, підпис

Підпис споживача

Копію цього листа-акта та фото на носії отримав, та буду контактувати стосовно цієї проблеми напряму з працівником, який заповнив цю форму

Товар на повну справність перевірено:

НІСС
Працівник СЦ
Представник відділу

Шановний споживач, ми будемо вдячні, якщо Ви висловіте зауваження/пропозиції стосовно процесу сервісу в нашій компанії персонально за телефоном 80679034037, електронною поштою roman@ultrahorizont.com.ua, чи анонімно через сторінку в інтернеті www.ultrahorizont.com.ua/invoice