



+7 (800) 250-25-91

Москва, Санкт-Петербург, Рязань

ИНН 7706746940 КПП 770601001

ООО «ДОКТОР-ДОРС»

Узнайте, что такое безопасность

Акт неисправности

Заказчик _____
(название организации, для физ.лиц-ФИО покупателя)

Товар : Тип товара: _____

Модель: _____

Серийный номер товара: _____

№ и дата накладной / акта, по которой был получен товар / услуга: № _____ от “__” _____ 20__ г., _____
ФИО мастера

Подробное описание выявленного в дефекте товара (с указанием последовательности действий, в результате выполнения которых была обнаружена его неисправность):

Условия гарантийного ремонта

1. Подрядчик несет гарантийные обязательства на поставленное и смонтированное оборудование, а также функционирование системы в течение 12 месяцев с начала его эксплуатации.
2. Гарантия не распространяется на оборудование, получившее повреждения в результате:
 - Использования не по назначению;
 - Невыполнение Заказчиком требований руководства по эксплуатации;
 - Разрушающего механического воздействия или небрежного обращения;
 - В результате ремонта, произведенного лицом, не уполномоченным на это Подрядчиком;
 - В результате некорректной работы сторонних систем, механизмов.
3. При выходе из строя оборудования в гарантийный период, Заказчик обязан передать в письменном виде или посредством электронной почты (service@drdoors-msc.ru) Подрядчику Акт неисправности, с подробным описанием выявленных дефектов оборудования.

Присоединяйтесь и Вы





Drdoors

+7 (800) 250-25-91

Москва, Санкт-Петербург, Рязань

ИНН 7706746940 КПП 770601001

ООО «ДОКТОР-ДОРС»

Узнайте, что такое безопасность

4. На основании Акта неисправности, согласно п. 9.3., Стороны оговаривают сроки и место проведения гарантийного ремонта.
5. В случаях, повлекших за собой выезд представителя Подрядчика на проведение гарантийного ремонта, и выявления повреждений, согласно п. 9.2., Подрядчик имеет право потребовать от Заказчика уплаты в размере 3500, 00 руб. Оплата производится в течение 3 (трех) банковских дней с даты получения Счета на оплату.

С условиями гарантии ознакомлен (а):

Представитель Заказчика _____ /подпись_____ /Ф.И.О. _____

МП

Дата составления: " _____ " _____ 2016 г.

Присоединяйтесь и Вы

