SEIVA®

Modřanská 307/98, 147 00 Praha 4

tel: 603 444 794 IČ: 49679643 seiva@seiva.cz

SERVISNÍ LIST Č.:

DODACÍ A ZÁRUČNÍ LIST SERVISNÍ ZAKÁZKY **datum, evidoval:**

č. obj.:

vyplnit při převzetí od zákazníka

ZÁKAZNÍK/ fakturační údaje	**umístění přístroje** *(pokud neprovozuje majitel či provozuje jinde)* 1)
vyřizuje:	oddělení/ patro:
IČO:	IČO:
jméno:	jméno:
firma:	firma:
adresa:	adresa:
město:	město:
tel.:	tel.:
e-mail:	email:

název produktu:	**výrobní číslo:**
příslušenství - výr. čísla:	

typ zásahu: instalace - BTK - upgrade sw - oprava - reklamace - školení - jiné = 2)		
nahlášený stav produktu: 3)		
skutečný stav před zásahem:		
zapůjčeno (výr. číslo):	**vráceno**	**datum, podpis zákazníka:**
		zásilka č.:

pozn.:

POPIS SERVISNÍHO ZÁSAHU

vyplňuje servisní technik/ obchodní odd.

lokalizace závady:	**v záruce ANO / NE**	**náklady v Kč bez DPH**
BTK:		
upgrade/ inovace:		
výsledek zásahu test bezpečnosti a funkčnosti po opravě: ☐ **vyhovuje** ☐ **nevyhovuje**	testování:	
	půjčovné:	
další postup:	dopravné:	
	vnitřní náklady:	
číslo zásilky: **číslo faktury:**	**cena celkem:**	

datum, podpis servisního pracovníka:	**souhlas zákazníka**
	datum, podpis:

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - v případě převzetí produktu do servisu oddělit spodní část originálu a předat ji zákazníkovi, po vyřízení převzít zpět - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

potvrzení o převzetí do servisu	IČO: **servisní list č.:**
SEIVA s.r.o. Modřanská 307/98, 147 00 Praha 4	zákazník:
tel: 603 444 794 IČ: 49679643 seiva@seiva.cz	
název produktu, výrobní číslo:	
převzal k servisu	**převzal zpět**
datum, podpis:	datum, podpis zákazníka:

Všechna označená pole je nutné vyplnit *– prosíme, vytiskněte tento servisní list, vyplňte všechna označená pole a pošlete s přístrojem*

1) umístění přístroje *- uveďte adresu ordinace, pokud se liší od fakturační adresy dle živnostenského rejstříku/ případně poznamenejte, že je zasílací*

2) typ zásahu *- zaškrtněte jaký typ servisu požadujete*

3) nahlášený stav produktu *- stručný popis závady*