

Data zgłoszenia
Część A - Wypełnia pracownik INVOLT

Nr reklamacji

Nr xxx

Rok xxxx

Data wpłynięcia

(RRRR-MM-DD)

I

ILOŚCIOWA

J

JAKOŚCIOWA

Część B - Wypełnia Klient
DANE ZGŁASZAJĄCEGO REKLAMACJĘ DO INVOLT (Dane Klienta Końcowego)

Nazwa Firmy

Miasto

Kod

Ulica, nr

Telefon

Osoba zgłaszająca

Adres e-mail

PRZEDMIOT REKLAMACJI / DOKUMENTY SPRZEDAŻY / IDENTYFIKACJA WYROBU - proszę wypełnić wszystkie pola

Nazwa wyrobu/ Typowymiar (typ, liczba żył, przekrój, napięcie, kolor)

JM

Ilość reklamowana

Nr opakowania (bębna, szpuli, krążka)

Faktura nr

Data (RRRR-MM-DD)

Nr Partii

Dokument dostawy nr

Data (RRRR-MM-DD)

Uwagi dotyczące identyfikacji i opakowań (np. kolejne numery bębnow)

W przypadku braku powyższych danych identyfikacyjnych proszę uzupełnić poniższe 2 pola - opcja.
Brak danych identyfikacyjnych uniemożliwia zidentyfikowanie wyrobu a więc uniemożliwia rozpatrzenie reklamacji.

Nadruk na powłoce kabla / przewodu

Nadrukowany Rok produkcji

PRZEDMIOT REKLAMACJI - OPIS - RODZAJ WADY - MIEJSCE STWIERDZENIA NIEZGODNOŚCI *

Opis wady/niezgodności

 Załączono zdjęcia

 Inne załączniki

Rodzaj wady
Reklamacje ilościowe
 ilość

 niezgodny asortyment

 termin dostawy

Reklamacje jakościowe
 żyła robocza

 izolacja

 powłoka/osłona

 inne elementy konstrukcyjne

 własności eksploatacyjne

 inne

 nadruk

 opakowanie

 kolor

Miejsce/źródło stwierdzenia niezgodności
 przy dostawie (wymagany dokument potwierdzający WZ -kraj, CMR -eksport)

 awaria pracującego kabla

 odrzucone przez Kontrolę Jakości klienta

 przy montażu / układaniu kabla

 wyrób u klienta finalnego

 w procesie produkcji klienta

ŻĄDANIA KLIENTA *
 korekta faktury -upust

 wymiana wyrobu na wolny od wad

 zdjęcie ze składu/depozytu

 wyjaśnienie przyczyn

 zwrot i korekta faktury

 raport z działań korygujących

 inne

Wystawił: