

Data:

**Nr:**

(nadaje pracownik serwisu)

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUGI SERWISOWEJ APARATURY ONLINE

1. Formularz należy wypełnić **wyłącznie elektronicznie**, podpisać i odesłać emailem.
2. **W przypadku wysyłki**, proszę wydrukować i załączyć formularz do przesyłanego urządzenia.
3. **W okresie gwarancyjnym** naprawa urządzenia jest nieodpłatna, jeśli do uszkodzenia nie doszło w wyniku niezgodnego z DTR użytkowania urządzenia lub zaniedbania użytkownika.

### **W innym przypadku wezwania serwisu...**

- w celu sprawdzenia/potwierdzenia poprawności działania urządzenia, weryfikacji wskazań.
- w celu przeprowadzenia cyklicznych czynności konserwacyjnych (kalibracja, czyszczenie, wymiana elektrod, reagentów, części zużywających się wynikających z zaleceń zawartych w instrukcji obsługi)
- naprawa pogwarancyjna, diagnoza, kalibracja, nieuzasadniona reklamacja

**...realizacja zgłoszenia zakończy się wystawieniem faktury przez Xylem Water Solution Polska Sp z o.o zgodnie z aktualnie obowiązującym cennikiem serwisowym:**

email serwisu: [serwis.wtw@xylem.com](mailto:serwis.wtw@xylem.com)

### **1. Dane Klienta:**

<b>Osoba kontaktowa :</b>	
<b>Tel. kontaktowy :</b>	
<b>E-mail :</b>	
<b>Nazwa obiektu i adres instalacji :</b>	
<b>Nazwa i adres firmy zgłaszającej:</b>	
<b>Nazwa i adres płatnika:</b>	
<b>Numer NIP płatnika:</b>	
<b>Data zakupu/nr faktury :</b>	

### **2. Dane urządzenia/urządzeń (miernika/czujnika/sondy/elektrody):**

<b>Model urządzenia :</b>	<b>Numer seryjny:</b>

### **3. Rodzaj sprawy.**

--

**4. OPIS USTERKI, komunikaty na wyświetlaczu, dane diagnostyczne:**

--

**Dane dot. zgłoszenia Varion/AmmoLyt/Nitralyt:**

<b>Armatura:</b>		
	WTW model / numer katalogowy	
	Numer seryjny / Software status:	
<b>Elektroda 1</b>	WTW model/ numer katalogowy:	
	Numer seryjny:	
	mV wskazania dla roztworu ES2	
	mV wskazania dla roztworu ES1	
<b>Elektroda 2</b>	WTW model/ numer katalogowy:	
	Numer seryjny:	
	mV wskazania dla roztworu ES2	
	mV wskazania dla roztworu ES1	
<b>Elektroda 3</b>	WTW model/numer katalogowy:	
	Numer seryjny	
	mV wskazania dla roztworu ES2	
	mV wskazania dla roztworu ES1	

**\*Niezbędny podpis i pieczęć dotyczy tylko przypadku wezwania przyjazdu serwisu.**  
Zapoznałem się i akceptuję zapisy dotyczące kosztów usług serwisowych:

.....  
**\*(Data i podpis czytelny)**

.....  
**\*(Pieczęć)**