SŤAŽNOSŤ/REKLAMÁCIA ZÁKAZNÍKA

A. KONTAKTY

A.1 EKOM ZÁKAZNÍK

Kontaktná osoba:

Tel:

e-mail:

Názov spoločnosti:

Adresa spoločnosti:

A.2 UŽÍVATEĽ

Kontaktná osoba:

Tel:

e-mail:

Názov spoločnosti:

Adresa spoločnosti:

A.3 SERVISNÁ SPOLOČNOSŤ

Kontaktná osoba:

Tel:

e-mail:

Názov spoločnosti:

Adresa spoločnosti:

B.1 ZARIADENIE A PRACOVNÉ PROSTREDIE

B.1 ZARIADENIE

Názov výrobku: **Sériové číslo:**

Dátum inštalácie: **Dátum posledného servisu:**

Stav počítadla hodín (ak nie je nainštalované odhad odpracovaných hodín): hodín

Celková spotreba vzduchu: l/min @bar

Pripojené zariadenia:

B.2 PRACOVNÉ PODMIENKY – PARAMETRE PROSTREDIA

Teplota: °C min °C max **Relatívna vlhkosť:** % max

EKOM spol. s r.o.
Priemyselná 5031/18
Piešťany 921 01
SLOVAK REPUBLIC

tel.: + 421 33 7967 205
fax: + 421 33 7967 223
e-mail: sales@ekom.sk
www.ekom.sk

Číslo tlačiva: TQ_P3CCF

SŤAŽNOSŤ/REKLAMÁCIA ZÁKAZNÍKA

B.3 UMIESTNENIE ZARIADENIA

Miestnosť

- ☐ Klimatizovaná
- ☐ Prirodzene vetraná
- ☐ Nevetraná

Prašnosť

- ☐ Nízka (denné čistenie)
- ☐ Stredná (čistené týždenne)
- ☐ Vysoká (napr. pivnica)

Zabudované zariadenie (nie EKOM skrinka)

- ☐ Áno
- ☐ Nie

C. SŤAŽNOSŤ/POPIS PORUCHY

Dátum:

Porucha zistená počas

- ☐ Doručenia/Transportu (potrebné doložiť kópiu CMR dokumentu so záznamom o poškodení)
- ☐ Inštalácie
- ☐ Servisu/testovania
- ☐ Používania

Popis poruchy:

Poškodený diel/diely (názov a artikel):

D. BEZPEČNOSTNÉ INFORMÁCIE

Spôsobila, alebo mohla, udalosť spôsobiť zranenie zainteresovanej osoby/osôb? ☐ Nie ☐ Áno

Zranená/potencionálne zranená osoba je: ☐ Pacient ☐ Užívateľ/ Zdravotnícky personál ☐ Servisný technik ☐ Iné (Prosím popíšte...)

Mala udalosť za následok poškodenie majetku? (okrem samotného kompresora)? ☐ Nie ☐ Áno

Prosím popíšte:

Ak v dôsledku udalosti došlo k zraneniu osoby alebo k poškodeniu majetku, ste povinný poskytnúť spoločnosti EKOM dodatočné informácie odoslaním formulára „HLÁSENIE UDALOSTI" (Formulár TQ_IRF)..

E. FORMULÁR VYPLNIL

Meno: **Spoločnosť:** **Dátum:**

Vyplnený formulár pošlite na emailovú adresu: claims@ekom.sk

EKOM spol. s r.o.
Priemyselná 5031/18
Piešťany 921 01
SLOVAK REPUBLIC

tel.: + 421 33 7967 205
fax: + 421 33 7967 223
e-mail: sales@ekom.sk
www.ekom.sk

Číslo tlačiva: TQ_P3CCF