



ПРОТОКОЛ РЕКЛАМАЦІЇ №

(номер протокола проставляється у представництві ТОВ "САЛУС КОТРОЛС УКРАЇНА")

Дата придбання

Продавець/дистриб'ютор
(Назва, адреса)

Телефон продавця

Клієнт/замовник
(ПІБ, адреса)

Телефон клієнта

Контакти інсталювача (ПІБ, e-mail, тел.) монтажника

Назва / Модель продукції SALUS

Опис несправності

.....

.....

.....

.....

.....

Підкресліть бажаний варіант зворотної відправки:
Відправка на адресу продавця / дистриб'ютора
Відправка на адресу клієнта/замовника

Дані для відправки перевізником Нова Пошта:

Прохання відправити копію заповненого протокола на електронну адресу **service.ukraine@salus-controls.eu** та оригінал відправити разом із несправним продуктом.

Розгляд рекламації відбувається протягом двох тижнів з дати отримання продукції спеціалістом на перевірку.

Нова пошта
Адресна доставка:
м.Київ вул. Хмельницька 10, оф. 344
Отримувач: ТОВ "САЛУС КОНТРОЛС УКРАЇНА"
ЄДРПОУ 42156890
Оплата послуг доставки -
БЕЗГОТІВКОВИЙ РОЗРАХУНОК
тел. +38 (050) 010-81-31

Адреса сервісного центру SALUS в Україні:
ТОВ «САЛУС КОТРОЛС УКРАЇНА»
Київ, вул. Хмельницька, 10 оф. 344
тел. +38 (050) 876-16-73 (прямий)
+38 (067) 580 30 65
+38 (044) 334 59 24

Протокол завжди повинен супроводжуватися скан-копією чека з придбання продукції та гарантійним талоном.

В іншому випадку скаргу не буде розглянуто.

Спеціаліст, що прийняв скаргу
(дата, підпис)

Висновок по рекламації