

Zgłoszenie serwisowe nr*

Prosimy o wypełnienie dokumentu i przesłanie go jak najszybciej drogą elektroniczną na adres: serwis@imeso.pl lub/i skontaktowanie się pod numerem (+48) 730 898 002

Data zgłoszenia: dzień / miesiąc / rok	nazwa firmy zgłaszającej :
imię i nazwisko osoby zgłaszającej	pieczęć osoby/firmy zgłaszającej
nr tel. zgłaszającego	
czy zgłaszający posiada umowę serwisową? [] tak [] nie [] jestem zainteresowany →	jeśli posiadasz umowę podaj nr i datę umowy: nr: data:
model / typ zgłaszanego urządzenia (proszę zaznaczyć właściwy): [] Z Cryo 6 [] Z Cryo 5 [] Z Cryo mini [] Z Wave Pro [] Z Wave	
numer seryjny i data produkcji urządzenia: nr seryjny: data produkcji (dd/mm/rrrr):	
rodzaj usługi (proszę zaznaczyć właściwą): [] przegląd gwarancyjny [] przegląd pogwarancyjny [] naprawa gwarancyjna [] naprawa pogwarancyjna [] diagnostyka [] inna, jaka?.....	
krótki opis problemu:	
rodzaj awarii (proszę zaznaczyć) [] zasilania [] wyświetlania [] chłodzenia, [] komputera sterującego [] pamięci [] problem z komunikacją [] Pre-cooling	
rodzaj wezwania (proszę zaznaczyć): [] przyjazd serwisanta [] konsultacja telefoniczna [] transport urządzenia serwisu [] transport urządzenia zgłaszającego	W jakich godzinach konsultant może się z Państwem kontaktować/ przyjechać? Od do
potwierdzenie zgłoszenia W okresie pogwarancyjnym lub w przypadku usług nieobjętych gwarancją zobowiązuję się do pokrycia wszystkich kosztów związanych z pracą serwisu, części zamiennych i dojazdu zgodnie z cennikiem serwisu firmy IMESO AESTHETIC GROUP. Koszt dojazdu 0,8 zł brutto/1km liczone w obie strony. Po zdiagnozowaniu urządzenia serwis skontaktuje się ze zgłaszającym i przedstawi możliwości rozwiązania problemu.	

IMESO AESTHETIC GROUP
Autoryzowany Serwis Zimmer Aesthetic Division
01-961 Warszawa
ul. Wrzeciono 8/77
tel. +48 730 898 002
e-mail: serwis@imeso.pl
www.imeso.pl



.....
podpis osoby zgłaszającej

* wypełnia serwis