

Punkt sprzedaży:		
Klient:	Miejsce montażu:	
tel.	tel.	
Data zgłoszenia reklamacji:	Data nabycia:	Nr zlecenia zakupu:

Opis usterki:

Profil: Kolor: Wymiar:
------------------------------

Opinia serwisanta:

--

Sposób usunięcia usterki:

--

Termin zakończenia reklamacji:

--

Oświadczam, że są mi znane warunki gwarancji zawarte w Karcie gwarancyjnej firmy Pagen i jestem świadomy, iż w przypadku zgłoszenia reklamacji wynikającej z braku konserwacji lub regulacji stolarki zostanie obciążony kosztami dojazdu oraz pracy pracownika serwisu na podstawie cennika usług serwisowych dostępnego na stronie [www.pagen.pl](http://www.pagen.pl)

Świadomy odpowiedzialności cywilnej oświadczam, że powierzchnia użytkowa lokalu mieszkalnego/ budynku mieszkalnego nie przekracza 150 m<sup>2</sup>/ 300 m<sup>2</sup>. Zamawiający został poinformowany o konsekwencji w postaci zmiany wysokości stawki podatku od towarów i usług w sytuacji, gdy powierzchnia użytkowa lokalu mieszkalnego / budynku jest większa o podanej przy zawieraniu niniejszej umowy.

Preferowana godzina wizyty serwisanta:

- 9:00 - 12:00  
 12:00 - 15:00

Podpis zgłaszającego:

--

Wypełniony formularz wyślij na adres: [helpdesk@pagen.pl](mailto:helpdesk@pagen.pl)