



ФОРМУЛЯР ЗА РЕКЛАМАЦИЯ

Настоящият формуляр следва да бъде попълнен от всеки краен клиент, който предявява рекламация към продукти закупени от фирми клиенти на „ФЕНИКС ГРЕС“ ООД. Този формуляр се отнася за рекламации на залепени плочки.

Без попълнен формуляр фирма „ФЕНИКС ГРЕС“ ООД, няма да пристъпи към разглеждане на рекламацията!

Име на клиента/фирмата

/попълва се от физическото/юридическото лице/

Телефон/е-mail за връзка:

/попълва се от физическото/юридическото лице/

Населено място и точен адрес на поставените плочки, които се рекламират

.....

/попълва се от физическото/юридическото лице/

Фирма/обект от който е закупена стоката

/попълва се от физическото/юридическото лице/

Дата на закупуване

/попълва се от физическото/юридическото лице/

Наименование на закупените плочките, които са проблемни /моля, да се изписва четливо/

.....

.....

.....

/попълва се от физическото/юридическото лице/

Проблемна квадратура в м²

.....

.....

/попълва се от физическото/юридическото лице/



ФЕНИКС ГРЕС

ДИСТРИБУЦИЯ НА КЕРАМИЧНИ ПЛОЧКИ

Точно описание на проблема на всеки вид проблемни плочки:

/моля попълнете една или повече от изброените опции/

- изкривени
- напукани
- променен оттенък
- друго

Три имена на лицето (майстор) поставило плочките

/попълва се от физическото/юридическото лице/

Квалификация на лицето (майстор), което е поставяло плочките – прикачен файл или хартиен носител.

/моля приложете документ за завършено средно специално образование, завършен курс или друго, което удостоверява, че лицето поставило плочките има нужната квалификация/

Професионален опит на лицето (майстор) /фирмата (години в този бизнес):

/попълва се от физическото/юридическото лице/

Брой завършени обекти от майстора (фирмата):

/попълва се ориентиран брой/

Върху каква повърхност са поставени плочките

/кратко описание/

Каква е подготовката на повърхността за залепяне на плочки

/кратко описание/



ФЕНИКС ГРЕС

ДИСТРИБУЦИЯ НА КЕРАМИЧНИ ПЛОЧКИ

Какво е използваното лепило:

CM11/ CERESIT, CM12/ CERESIT, CM17/ CERESIT, KERAFLEX/MAPE, WEBERCOL
STANDART F600/WEBER, SIKACERAM-225/SIK, SUPERFLEX/TERAFLEX, TERACOL
C1T/BORO, HYDROFLEX/ANGRO, KNAUF EXTRAFLEX/KNAUF, ФЛЕКС СПИЙД, ФЛЕКС
ТОП, ФЛЕКС УНИ/BAUMIT, G1 ZERO, G 1 53/GLOBUS, EXTRAFLEX T510RAPID
SET, TRIOMAX/TERAZID, K55/LITOKOL,.....

/моля отбележете от изброените наименования, ако Вашето го няма го напишете/

Начин на поставяне на лепилото:

/моля попълнете една от изброените опции- снимков материал, задължителен!/

ГРЕБЕН

ТОПКИ

Ако плочките са лепени върху гипсокартон, гипсокартонът как е поставен:

ДИРЕКТНО ВЪРХУ СТЕНАТА

ВЪРХУ ОТДЕЛНА КОНСТРУКЦИЯ

Колко е била температурата в помещението когато са лепени плочките?

.....

Моля да предоставите поне 5 снимки на проблемните плочки, свалени съответно от стената или пода с видима задна част, където е поставено лепилото!!!

/прикачен файл или хартиен носител/

КУПУВАЧ /физ.лице или фирма/.....

/Име и подпис/

**ПОПЪЛНЕН ФОРМУЛЯР И ДОПЪЛНИТЕЛНИ МАТЕРИАЛИ /СНИМКИ/ ПО РЕКЛАМАЦИЯТА ИЗПРАЩАЙТЕ НА
E-MAIL АДРЕС: office@feniks.bg**