

PROTOKOL O PREDBEŽNEJ OBHLIADKE POŠKODENÉHO TOVARU
(Príloha Oznámenia poisťnej udalosti - vyplňa servisné miesto, určené na opravu tovaru)

Vyplňte prosím nižšie uvedené údaje

A. Údaje o servisnom mieste:

Obchodné meno: _____ IČO: _____
Adresa prevádzky: _____
Telefónne číslo: _____ Kontaktný zamestnanec: _____

B. Údaje o poškodenom tovare:

Druh tovaru, značka, model: _____
Výrobné číslo: _____ Dátum obhliadky: _____
Popis rozsahu poškodenia: _____

C. Dotazník o okolnostiach poškodenia tovaru a jeho rozsahu (odpoveď vyznačte krížikom):

w

1. Vzťahuje sa na poškodený tovar zákonná záruka ? Áno
 Nie, poškodenie po uplynutí záručnej doby
 Nie, okolnosti poškodenia záruka nepokrýva
 Nie, na tovar nie je vôbec zákonná záruka poskytovaná
2. Považujete za efektívne tovar opravovať ? Áno, predpokladané náklady na opravu: _____
 Nie, tovar nie je možné opraviť (úplné zničenie)
 Nie, náklady na opravu by boli neúmerne vysoké
3. Zodpovedá typ a rozsah poškodenia údajom uvedeným zákazníkom v Oznámení PU ? Áno Nie
4. Došlo k poškodeniu tovaru za okolností uvedených nižšie ?
- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a) úmyselne, hrubou nedbanlivosťou, používaním v rozpore s návodom výrobcu | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| b) nesprávnou inštaláciou, opravou, údržbou alebo zanedbaním údržby | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| c) bežným opotrebením alebo postupným pôsobením korózie, vlhka, tepla, chladu | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| d) v dôsledku kolísania a/alebo prerušenia dodávky elektrickej energie | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| e) chybami v software, alebo chybnou inštaláciou software | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| f) pri manipulácii s ohňom, úderom blesku, explóziou alebo živelnou pohromou | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| g) v súvislosti s výrobnou vadou tovaru | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
| h) zväčšeniu rozsahu poškodenia pri preprave do servisného miesta | <input type="checkbox"/> Áno | <input type="checkbox"/> Nie |
5. Má poškodenie vplyv na funkčnosť a použiteľnosť tovaru ? Áno Nie

V _____ dňa _____

Pečiatka servisu a podpis kontaktného zamestnanca