

Рекламация

1. Памятка

1. Заполните рекламационный бланк (9 пунктов);
2. Сохраните бланк в вашем архиве;
3. Направьте бланк по e-mail: service@unicont.spb.ru в качестве приложения или отправьте по факсу: 7(812) 362 76 36
4. Получите от сотрудников сервисного отдела номер заказа ремонта;
5. Ожидайте, в ближайшее время с вами свяжутся наши специалисты.

Код дилера

Поля, отмеченные * обязательны для заполнения

2. Сведения о заявителе

Компания / агент / владелец / судно*		Телефон*	Название судна/место установки	
Контакт*		Факс	Ф.И.О. капитана	
Должность*		E-mail*	Укажите компанию и специалиста, который выполнял последнюю установку и пусконаладку прибора	
Страна	Индекс	Доп. инфо		
Адрес				

3. Сведения о приборе

Прибор (марка)*	Серийный номер*	Напряжение прибора*	Версия ПО	Дата установки прибора
Неисправный компонент	Маркировка	Паспорт прибора в наличии (да/нет)	Бортовая сеть	Дата возникновения неисправности

4. Опишите неисправность, *укажите события, предшествующие неисправности и обстоятельства, при которых были выявлены дефекты, а также причины которые по вашему мнению могли вызвать неисправность:

5. Предпринятые действия*

6. Опишите состав оборудования*, совместно используемого с условно неисправным изделием:

*Заявитель, в своем штате имеет квалифицированных сервис/радио -инженеров и на основании рекомендаций специалистов сервисного центра подтверждает возможность проведения самостоятельного ремонта:

Да Нет

7. Момент отказа*

- Установка
- Включение
- Настройка
- Ввод в эксплуатацию
- Разогрев
- Непрерывная работа
- Лабораторные тесты
- Сервисные мероприятия
- Др., пожалуйста укажите:

8. Частота повторения отказа*

- 100%
- Высокая
- Средняя
- Низкая

9. Индикация*

- Есть
- Нет
- Не корректная
- Не предусмотрена

Заполняется Юниконт СПб

Дата регистрации	RMA №	Обработал	Поручено
Устройство на гарантии:	Программа гарантийных обязательств	Вид сервисной услуги	
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	<input type="checkbox"/> Стандартная <input type="checkbox"/> Расширенная <input type="checkbox"/> Люкс	<input type="checkbox"/> РСВ <input type="checkbox"/> РСЗ <input type="checkbox"/> ЗВР <input type="checkbox"/> ВРО <input type="checkbox"/> РМУ <input type="checkbox"/> РЗЗ	
Дополнительные служебные сведения			

Заполняется дилером

Номер бланка рекламации	Сервисный специалист
Акт и дата отгрузки	Дата регистрации

№	Наименование детали	Надписи на детали (№ или маркировка)	Примечание (результат экспертизы)
1			
2			
3			
4			