

ADRES DO WYSYŁKI

EMS Poland Sp. z o.o.
Centrum Serwisowe
Al. Roździeńskiego 188H
40-203 Katowice

Wypełnia Centrum Serwisowe EMS

Numer:

Data przyjęcia:

ZGŁASZAJĄCY

Nazwa firmy _____
Osoba kontaktowa _____
Adres _____
Kod pocztowy _____ Miasto _____
Numer NIP _____ Telefon _____
Adres e-mail _____
Adres e-mail dla faktury _____

DANE URZĄDZENIA

Typ/model urządzenia _____
Numer seryjny _____
Dołączone akcesoria _____
Data zakupu _____
Dystrybutor _____

ZAKRES USŁUGI

Gwarancja*: TAK ☐ NIE ☐ Przegląd ☐ Naprawa ☐

** W przypadku zgłoszenia naprawy gwarancyjnej należy dołączyć kopię dowodu zakupu.*

Opis uszkodzenia / usterki : _____

→ cd. na nast. stronie

WAŻNE INFORMACJE

- ☛ Opróżnij pojemniki na piasek, wyczyść oraz zdezynfekuj urządzenie i akcesoria.
- ☛ Zapakuj razem z urządzeniem wszystkie akcesoria (nie dotyczy materiałów eksploatacyjnych).
- ☛ Zapakuj urządzenie w sposób gwarantujący bezpieczny transport (najlepiej w oryginalne opakowanie).
- ☛ W przypadku rezygnacji z naprawy urządzenia przekazanego do serwisu LUB braku akceptacji kosztorysu diagnostyki, naprawy, części, materiałów itd. (w tym braku odpowiedzi na przesłany kosztorys) w terminie 30 dni od daty jego wystawienia, serwis EMS Poland zastrzega sobie prawo do obciążenia Klienta kosztami diagnostyki według aktualnie obowiązujących stawek w kwocie 350,00 zł brutto, oraz kosztów przesyłki zwrotnej urządzenia netto (plus podatek VAT).
- ☛ Serwis EMS Poland zastrzega sobie możliwość obciążenia Zgłaszającego kosztami oczyszczenia urządzenia w kwocie 100 zł netto w przypadku dostarczenia do serwisu urządzenia w stanie nieoczyszczonym.
- ☛ Sprawdź wszystkie połączenia oraz ustawienia zgodnie z instrukcją obsługi zanim wyślesz urządzenie.
- ☛ Wypełnione zgłoszenie wyślij mailem lub dołącz do przesyłki z urządzeniem.

→ cd. opisu usterki

PRZETWARZANIE DANYCH

☛ Podczas konserwacji i/lub naprawy urządzenia, EMS albo autoryzowane centrum napraw EMS będzie miało dostęp do pewnych informacji (danych) technicznych (zwanym dalej „danymi technicznymi”) zgłaszanych przez elementy diagnostyczne urządzenia. EMS ma uzasadniony interes w analizie tych danych technicznych, na przykład w celu weryfikacji stanu urządzenia, wykonania analiz statystycznych, czy też ulepszenia usług posprzedażowych i/lub procesów badawczo-rozwojowych. EMS może również wykorzystywać takie dane techniczne łącząc je z Państwa danymi osobowymi, aby móc lepiej poznać sposób wykorzystywania urządzenia i móc zaoferować usługi jeszcze lepiej dostosowane do Państwa potrzeb i oczekiwań.

☛ Dane osobowe przekazane w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu wykonywania umowy, w wykonaniu obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów oraz dla celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez spółkę EMS Poland Sp. z o.o., w tym w szczególności w celu realizacji napraw, rozpatrywania reklamacji oraz ustalenia, dochodzenia i obrony wzajemnych roszczeń – zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a), b), c) i f) Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

☛ Zapewniamy, że opisane wyżej czynności będą wykonywane zgodnie z obowiązującym prawem, w tym prawem o ochronie danych osobowych, a w przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących Państwa danych osobowych prosimy o zapoznanie się z naszą Polityką Ochrony Danych Osobowych dostępną na stronie <https://www.ems-dental.com/pl/data-privacy> lub wysłanie wiadomości e-mail na adres info@ems-poland.com.

Data_____
Podpis klienta**ZGODA NA OTRZIMYWANIE FAKTURY DROGĄ ELEKTRONICZNĄ**

Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na otrzymywanie w formie elektronicznej faktur VAT wystawianych za usługi świadczone przez EMS Poland Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach, Aleja Roździeńskiego 188H, zgodnie z art. 106n ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004r. (tekst jedn. - Dz. U. z 2021r., poz. 685 z późn. zm.).

Data_____
Podpis klienta