



Formularz reklamacji

F1-PS08

Wersja: 2

26.09.2017

Złożenie reklamacji (pola oznaczone * wypełnia Koordynator ds. reklamacji; pola kolorowe wypełnia zgłaszający reklamację)		
ETAP I	Data wpłynięcia reklamacji*:	Numer reklamacji*:
	Składający reklamację (firma):	
	Osoba kontaktowa:	
	Osoba merytoryczna po stronie Semicon	Osoba merytoryczna po stronie składającego
Reklamowany produkt		
ETAP II	Producent:	Ilość zamówionych sztuk/ilość reklamowanych sztuk:
	Numer producenta:/.....
	Opis produktu:	Numer faktury/data faktury:
	Przyczyna reklamacji/opis niezgodności:	
	Roszczenie:	
<input type="checkbox"/> Wymiana produktu na wolny od wad		<input type="checkbox"/> Naprawa produktu
<input type="checkbox"/> Korekta faktury		<input type="checkbox"/> Obniżenie ceny
<input type="checkbox"/> Inne:		
Rozpatrzenie reklamacji* Część wypełniana przez osobę rozpatrującą reklamację		
ETAP III	<input type="checkbox"/> Uznana	
	<input type="checkbox"/> Wymiana produktu na wolny od wad	<input type="checkbox"/> Naprawa produktu
	<input type="checkbox"/> Korekta faktury	<input type="checkbox"/> Obniżenie ceny
	<input type="checkbox"/> Inne:.....	
	<input type="checkbox"/> Nieuznana	
Uzasadnienie:.....		
Rodzaj niezgodności		<input type="checkbox"/> 104 – uszkodzenie mechaniczne produktów/opakowań
<input type="checkbox"/> 101 – błąd ludzko podczas pracy		<input type="checkbox"/> 105 – nieprawidłowa praca maszyn
<input type="checkbox"/> 102 – błąd w dokumentacji technicznej		<input type="checkbox"/> 106 – niezgodność ilościowa
<input type="checkbox"/> 103 – niewłaściwe przechowywanie produktów		<input type="checkbox"/> 107 - wyrób podrobiony
Data zamknięcia:	Osoba odpowiedzialna:	
ETAP IV	Sposób zamknięcia reklamacji:	
	<input type="checkbox"/> Odesłanie OK produktu do klienta	<input type="checkbox"/> Produkt do odbioru przez klienta
	<input type="checkbox"/> Korekta faktury	<input type="checkbox"/> Naprawa produktu i odesłanie do klienta
	<input type="checkbox"/> Inne	