

Nadawca:

Imię i nazwisko

Adres:

Uwaga

Wśród Klientów, którzy przysłał wypełnioną oraz  
potwierdzoną przez placówkę handlową lub serwi-  
sową kartę, zostaną rozlosowane wartościowe wy-  
roby UNITRY.

Do

Dyrektora

Ośrodka Badawczego Jakości

UNITRA-OBRESPU

ul. Ratuszowa 11

03-450 Warszawa

# KLIENT SOJUSZNIKIEM „UNITRY” W PODNOSZENIU JAKOŚCI

Uprzejmie prosimy Szanowną(-ego) Panią(-a) o wypełnienie niniejszej karty przez skreślenie „na krzyż” niepotrzebnego słowa TAK lub NIE przy poniższych pytaniach i wrzucenie jej do skrzynki pocztowej. Jeśli sprzęt podlegał wymianie w okresie trzech dni od daty zakupu prosimy o odpowiedź tylko na pytania: 1 i 2, jeśli był naprawiany w okresie gwarancji — na pytania: 1, 3 i 4, a jeśli w okresie gwarancji pracował bez zastrzeżeń — tylko na pytanie 1.

1. Czy przy zakupie sprzęt wyjęty został przy Pani(-u) z nie uszkodzonego i oryginalnego (oklejonego banderolą firmową) opakowania?

TAK	NIE
-----	-----

2. Czy na skutek ujawnienia się w ciągu trzech dni od daty zakupu wady ukrytej (niemożliwej do stwierdzenia w momencie zakupu) otrzymała(-ł) Pani(-n) nowy egzemplarz (lub zwrot gotówki)?

TAK	NIE
-----	-----

Jeśli TAK prosimy o potwierdzenie stemplem przez placówkę, która dokonała wymiany sprzętu (lub zwrotu gotówki).

3. Czy w okresie gwarancji sprzęt był naprawiany?

TAK	NIE
-----	-----

Jeśli TAK to prosimy o uzyskanie stempla placówki serwisowej z kodem wady.

4. Czy po 10 dniach od dokonania naprawy sprzęt pracował poprawnie?

TAK	NIE
-----	-----

Wypełnia producent

Nazwa wyrobu .....

Nr fabr. wyrobu .....

Kod .....

Adres producenta .....

GOAŃSKIE ZAKŁADY ELEKTRONICZNE  
„UNIMOR”

 UNITRA