|  |  |
| --- | --- |
| **Отдел гарантии Omnicomm**  Россия, Москва, 127055, ул. Бутырский Вал, д. 68/70 с.1  (Бизнес-центр «Baker Plaza», 1 этаж, офис 12)  Тел/факс: + 7 (495) 989-62-20, доб. 3  8 800 100 24 42, доб. 3 – бесплатный звонок по России  E-mail: [warranty@omnicomm.ru](mailto:warranty@omnicomm.ru) Сайт: **www.omnicomm.ru** |  |

**АКТ РЕКЛАМАЦИИ**

Внимание! Для ускорения сроков диагностики поступающего в ремонт оборудования просим Вас как можно подробнее описывать неисправность оборудования, характер и условия её проявления, а также указывать актуальную контактную информацию. Принимается оригинал акта рекламации или скан-версия только с печатью организации.

**Контактная информация**

|  |  |
| --- | --- |
| Юридическое название организации |  |
| Статус (дилер/ интегратор) |  |
| Адрес для доставки оборудования (через транспортную компанию) |  |
| ФИО сотрудника, заполняющего акт |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон |  |
| e-mail, сайт компании (если есть) |  |

**Оборудование**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ID/ S/N/  Серийный номер оборудования | Наименование  оборудования | Описание неисправности   (характер и условия проявления) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| В случае недостаточности полей для внесения информации обо всем перечне оборудования, передаваемого на диагностику в отдел гарантии Omnicomm, дополните их самостоятельно. | | | |

М.П. Подпись: Дата: