

Poduzeće/Obrt: _____ _____ Odgovorna osoba: _____ Serviser koji je kvar dijagnosticirao: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(ime i prezime)</div>	Broj računa: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(MB Frigo Grupa)</div> Datum računa: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(MB Frigo Grupa)</div> Tel: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(broj telefona serviseru)</div>
--	--

Krajnji kupac/korisnik: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(ime i prezime/naziv pravne osobe)</div> Datum računa: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(krajnjem kupcu/korisniku)</div> Vrsta objekta/upotrebe: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(stan/dućan/kafić/kancelarija/server soba)</div>	Adresa: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(krajnjeg kupca/korisnika)</div> Datum montaže: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(krajnjem kupcu/korisniku)</div> Kvadratura prostora koji se hladi/grije: _____ m ² Visina prostora koji se hladi/grije: _____ m
---	--

Model vanjske jed.: _____ Ser. br.vanjske jed.: _____ Model unutarnje jed.: _____ Ser. br. unutarnje jed.: _____ Cjevovod: tekućinski Ø _____ mm/cola / usisni Ø _____ mm/cola Dužina cijevi između vanjske i unutarnje jedinice: _____ m Visinska razlika: _____ m	Napajanje: _____ <div style="text-align: right; font-size: small;">(220V ili 380V)</div> Međuveza: _____ <input type="checkbox"/> unutarnja jedinica viša <input type="checkbox"/> vanjska jedinica viša
---	--

Obavljen godišnji pregled? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Datum godišnjih pregleda (ako da): _____ _____	Postoji li ugovor o servisu? <input type="checkbox"/> da <input type="checkbox"/> ne Datum zadnjeg servisa: _____
---	---

Opis kvara / simptomi: _____ _____ _____ _____ <div style="text-align: center; font-size: small;">(ne radi nije opis kvara, opis simptoma, što je provjereno, što je uočeno...)</div>	Šifra greške: _____ _____ _____
--	--

Potreban rezervni dio: _____	Šifra rezervnog dijela: _____
------------------------------	-------------------------------

Za točan i potpun sadržaj ovog lista odgovara:

Potpis / pečat:

Datum: _____

Ispunjava MB FRIGO GRUPA d.o.o.

Jamstvo odobreno	DA	NE
Napomena:	_____	
Rez. dio vraćen?	DA	_____
	NE	_____
Potpis ovl. osobe:	_____ (zašto ne?)	

Uvjet za ostvarivanje jamstva je ispravno i potpuno ispunjeni reklamacijski list i priloženi pripadajući račun od MB FRIGO GRUPA-e. Zbog daljnjeg ispitivanja sve zamijenjene neispravne dijelove dužni ste vratiti MB FRIGO GRUPI. Ukoliko ne vratite neispravne dijelove automatski ćemo Vam ih fakturirati u roku 45 dana. Ako se utvrde namjerne neistinitosti u navedenim podacima, sve troškove ćete morati snositi samostalno.