|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ТОВ "Хіт-Трейд"  назва Сервісного Центру: Магазин GLO  адреса Сервісного Центру: 08330, Київська область, Бориспільський р-н, село Дударків - Вантажне відділення №2: вул. Незалежності,2/2 (склад закритого типу) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| код гарантійної заміни:   |  | | --- | |  | | ЗАЯВА  про обмін Пристрою glo™ |

м. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі – "***Кінцевий Споживач***") прошу Сервісний Центр здійснити приймання мого несправного пристрою для електричного нагрівання тютюну glo™ та обміняти на новий Пристрій glo™.

|  |  |
| --- | --- |
| **Дані про несправний Пристрій** | |
| Модель пристрою glo™ (обрати) | 2.0 mini pro nano  hyper інша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата придбання | \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ р. |
| Номер розрахункового документа (якщо відмічено нижче) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Унікальний код Пристрою | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Кінцевий Споживач надає на перевірку Сервісному Центру:**

копію розрахункового документа, що засвідчує придбання.

фірмову коробку з унікальним кодом Пристрою.

Кінцевий Споживач підтверджує, що належний йому Пристрій glo™ не функціонує належним чином з незалежних від нього причин та не був пошкоджений ним, на Пристрої відсутні вм’ятини, сколи, опаленості, ознаки спроб порушення цілісності Пристрою або намокання.

Сервісний Центр здійснив перевірку функціональності Пристрою glo™, наданих документів та підтверджує факти, викладені у даній заяві. Сервісний Центр здійснив приймання несправного Пристрою glo™ та обмін на Пристрій glo™ моделі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ унікальний код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Датою початку перебігу гарантійного строку на новий Пристрій вважається дата вказана у правому верхньому кутку цієї заяви.

Ця заява вважається актом приймання-передачі несправного Пристрою glo™ від Кінцевого Споживача до Сервісного Центру, а також підтвердженням обміну на новий Пристрій glo™ Сервісним Центром Кінцевому Споживачу на умовах гарантії.

Кінцевий Споживач погоджується на оновлення даних про нього як власника Пристрою glo™ та наявний в нього Пристрій glo™ у базі даних ТОВ «Бритіш Американ Тобакко Сейлз Енд Маркетинг Україна». Кінцевий Споживач погоджується на подальшу передачу примірника цієї заяви ТОВ «Бритіш Американ Тобакко Сейлз Енд Маркетинг Україна».

Ця заява-акт складена українською мовою у двох примірниках – один для Кінцевого Споживача і один для Сервісного Центру.

Контактна інформація Кінцевого Споживача:

Мобільний телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер та адреса відділення Нової Пошти:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Сервісний центр:** | **КІНЦЕВИЙ СПОЖИВАЧ**: |
| Особа, відповідальна за обмін:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Підпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Підпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Прізвище ім’я по батькові, заповнюється від руки)* |