|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data zgłoszenia |  |  |  |  |  |
|  | dzień |  | miesiąc |  | rok |

|  |  |
| --- | --- |
| Inwestycja |  |
|  | nazwa inwestycji |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adres |  |  |  |
|  | numer budynku |  | numer mieszkania |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane zgłaszającego |  | | | | | | | | | | |
|  | Imię | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | nazwisko | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | telefon | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | e-mail | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że zapoznałem/am się z Kartą Gwarancyjną Lokalu i uważam, że zgłoszona wada jest objęta gwarancją zgodnie z Kartą Gwarancyjną. |  |
|  | zaznaczyć X |
| Jestem świadom/a możliwości obciążenia kosztami mobilizacji serwisu usterkowego w przypadku nieuzasadnionego wezwania do usunięcia usterki. |  |
|  | zaznaczyć X |
| Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku uznania zgłoszenia za zasadne, naprawy zostaną wykonane w godzinach od 07:00 do 16:00 w dniach roboczych od poniedziałku do piątku. |  |
|  | zaznaczyć X |
| Oświadczam, że usterka objęta niniejszym zgłoszeniem nie została skierowana do zakładu ubezpieczeń jako zgłoszenie szkody. |  |
|  | zaznaczyć X |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach dotyczących obsługi serwisowej. Szczegóły: [Polityka prywatności](https://agrobex.ak2.pl/strefa-klienta/polityka-prywatnosci) |  |
|  | zaznaczyć X |
| Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, iż do czasu zakończenia przez spółkę pod firmą AGROBEX Sp. z o.o. czynności weryfikujących zasadność wysłanych w niniejszym zgłoszeniu wad lokalu, zgłoszenie to uznawane będzie przez spółkę pod firmą AGROBEX Sp. z o.o. za niezasadne, zaś zgłoszone wady – za nieistniejące. |  |
|  | zaznaczyć X |

**Szczegółowy opis wady**

|  |
| --- |
|  |