

Druk reklamacyjny dla domowych central deszczowych

Imię i nazwisko Klienta	Telefon kontaktowy	1 Dane klienta
Adres	Data zakupu	

Nazwa / Imię i nazwisko dostawcy	Telefon kontaktowy	2 Dane dostawcy
Adres dostawy	Data dostawy	
Nr dokumentu zakupu *	*prosimy dołączyć do dokumentu potwierdzenie zakupu	

Firma instalacyjna	3 Dane instalatora
--------------------	--------------------

Nazwa centrali (model)	Data montażu	4 Dane produktu
Nr seryjny	Data wykrycia uszkodzenia	



<p>Informacje o uszkodzeniu (objawy uszkodzenia, spostrzeżenia, jeśli będzie potrzeba więcej miejsca prosimy dołączyć do protokołu dodatkową kartkę)</p>	<p>5 Informacje o uszkodzeniu</p>
--	-----------------------------------

Czy pompa w centrali była zalewana przed uruchamianiem?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	7 Dane produktu
W jaki sposób jest zabezpieczony obieg elektryczny, do którego podłączona jest pompa ?			
Czy na końcu kolektora ssącego jest zawór zwrotny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy przed pompą (na rurze ssącej) zamontowane są filtry? Jeśli tak to jakie?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy nie ma możliwości zasysania przez centralę powietrza?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Jaka jest odległość w pionie między centralą, a dnem zbiornika?			
Jaka jest odległość w poziomie między centralą a zbiornikiem? (długość rury ssącej)			
Czy kolektor tłoczny jest szczelny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy po włączeniu do prądu pompa się włącza (obraca wirnik) lecz nie pompuje?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy po włączeniu do prądu pompa w centrali „buczy” lecz nie pracuje?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Jak wysoko nad pompą jest najwyższy punkt poboru wody?			
Czy filtr/ koszyk ssawny po stronie ssącej jest drożny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy centrala narażona była na zamarzanie?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy zawór trójdrożny zmienia położenie po przełączeniu w tryb manualny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy jest podłączony przelew awaryjny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	



Czy w zbiorniku zainstalowany jest wyłącznik pływakowy?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy urządzenie jest zainstalowane powyżej maksymalnego poziomu wody w zbiorniku?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy zainstalowane są dodatkowe urządzenia? (np. pływający pobór, naczynie zbiorcze) Jeśli tak, to jakie?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy pływak nie koliduje w zbiorniku z żadnym elementem? (czy się nie zaczepił)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy po bezpośrednim podłączeniu pompy do prądu (omijając wyłącznik ciśnieniowy) pompa się włącza?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

Dodatkowe szczególne informacje na temat warunków montażu (jeśli występują)

Data, miejsce	Podpis
---------------	--------

Załączniki:	
Szkic sytuacyjny	<input type="checkbox"/>
Zdjęcia	<input type="checkbox"/>
Kopia faktury	<input type="checkbox"/>
Kopia dokumentów dostawy	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie):	

