

Druk reklamacyjny pomp

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 pompy (model, firma)	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 była zalewana przed uruchamianiem?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	7. Dodatkowe informacje
W jaki sposób jest zabezpieczony obieg elektryczny, do którego podłączona jest pompa ?			
Jakie są średnice węży/rur przyłączających?			
Czy jest zamontowany zawór zwrotny przed samą pompą? (po stronie ssącej)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Jak wysoko nad pompą jest najwyższy punkt poboru wody?			
Czy zawór zwrotny jest na końcu kolektora ssącego?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Jak głęboko poniżej poziomu wody zainstalowana jest pompa? (w przypadku montażu w zbiorniku)			
Czy przed pompą zamontowane są filtry? Jeśli tak jakie?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
czy jest możliwość zasysania przez pompę powietrza?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
W jakim celu zastosowana jest pompa?			
Czy kolektor tłoczny jest szczelny?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy przewód elektryczny był wydłużany? Jeśli tak, to w jaki sposób?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Czy po włączeniu do prądu pompa się włącza (obraca wirnik) ?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	



Czy po włączeniu do prądu pompa „buczy” lecz nie pracuje?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Jak długi jest odcinek pionowej rury wychodzącej z pompy po stronie tłocznej?		
Czy filtr/ koszyk ssawny po stronie ssącej jest drożny ?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Czy pompa narażona była na zamarzanie?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

Dodatkowe szczególne informacje na temat 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):	

