

Дата:

"Пакет защиты" - отчет о повреждениях

Имя и Фамилия:

Адрес:

Почтовый индекс и город:

Модель устройства:

Номер телефона:

Серийный номер/IMEI:

Эл. адрес:

Действует ли гарантия производителя?

ДА

НЕТ

1. Кто нанес ущерб и кто в нем участвовал (имя и фамилия)?

2. Когда повреждение произошло? (Дата и время)?

3. Где повреждение произошло? (Место)?

4. Как и почему произошло повреждение (точную причину повреждения) и с чем (опишите своими словами)?

5. Описание повреждения (Что не работает в устройстве?) (опишите своими словами)

6. Покрываются ли повреждения устройства какой-либо другой страховкой?

ДА

НЕТ

7. Если покрываются, то какой страховой компанией?

8. Сообщалось ли в полицию о событии, которое привело к повреждению устройства? Если да, пожалуйста, добавьте отчет как приложение.

ДА

НЕТ

Поставив свою подпись, потребитель подтверждает, что ознакомился с общими условиями пользования «PLATINUM - Премиальная защита» и согласен с ними. Пользователь «PLATINUM- Премиальная защита» подтверждает, что указанные данные верны и достоверны. Данные, которые указаны не точно, либо заведомо ложные, могут являться причиной отказа в праве пользования «PLATINUM- Премиальная защита» или в праве подачи заявления на возмещения ущерба компанией ООО «ИндэКом». Пользователь «PLATINUM- Премиальная защита» соглашается с тем, что его данные могут быть переданы корпоративным партнерам компании ООО «ИндэКом» и третьим лицам, но только для обработки предметного случая. Пользователь «PLATINUM- Премиальная защита» дает свое согласие на любые виды сбора данных в случае рассмотрения заявления на возмещение ущерба, в том числе использования судебных и правовых актов.

Подпись покупателя