Бланк №2 Заявка КОМгр

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик – Сбербанк Сервис** | | | **Запрос на обслуживание № (1)** |
| **(2) Исполнитель** | | | **Дата: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (3)** |
| **(4)Город ………………Индекс…………** | | |  |
| Заявитель | ФИО: | **(5)** | |
| Телефон: | **(6)** | |
| Адрес: | **(7)** | |
| Электронный адрес | **(8)** | |
| Серийный номер  Модель  Machine type Model | | 701\*\*\*\*\*\*\*0G3Y0 Lexmark MX 310 DN **(9)** | |
| Подробное описание неисправности: | | Не берет бумагу из лотка  **(10)** | |
| Доп. комментарии: | | **(11)** Адрес нахождения оборудования: Г. Москва, ул. \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, д.\*, ВСП № 1\*\*\*  Время работы: 08:30 – 19:30  Для обеспечения прохода прошу звонить по тел. 8-\*\*\*\*\*2\*-7\*, \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | |

Правильность заполнения полей:

1. Запрос на обслуживание: это номер из системы сервис деск
2. Исполнитель : это авторизованный сервис осуществляющий гарантийный ремонт (заполняется позже )
3. Дата: это дата отправки заявки в гарантийный сервис.
4. Город: это город в котором находится гарантийное оборудование (индекс писать обязательно )
5. Заявитель ФИО: сотрудник «Сбербанк–Сервис» который будет общаться с сервисным центром
6. Заявитель телефон: контактный телефон выше указанного сотрудника
7. Заявитель адрес: указывается адрес расположения гарантийного оборудование
8. Заявитель Электронный адрес: указывается контактный E-mail выше указанного сотрудника
9. Серийный номер модель: это модель и SN гарантийного оборудования, по возможности указать тип модели производителя (партц код/ артикул производителя)
10. Подробное описание неисправности , код ошибки
11. Доп. Комментарии: информация которая поможет  **Исполнителю** выполнять свои обязанности и комуницироватся с сотрудником «Сбербанк-Сервис»