

ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE

WARRANTY CLAIM NOTIFICATION

Formularz, o którym mowa w pkt 8.7 Ogólnych Warunków Sprzedaży AGCOR GROUP (wersja 2026.1) oraz w cl. 8.8 GTCS Export (EN 2026.1). Zgłoszenie należy przesłać niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od ujawnienia wady, na adres reklamacje@agcor.pl. Formularz można wypełnić elektronicznie — pola jasne są edytowalne, pola z listą rozwijaną zawierają gotowe warianty odpowiedzi.

A. ZGŁASZAJĄCY		CLAIMANT
Nazwa firmy Company name	NIP / VAT ID Tax identification number	
Kraj Country	Język korespondencji Correspondence language	
Osoba kontaktowa Contact person	Stanowisko Position	
Telefon Phone	E-mail E-mail	
Data zgłoszenia Date of notification	Nr wewnętrzny Zgłaszającego Claimant's reference	

B. IDENTYFIKACJA DOSTAWY		DELIVERY IDENTIFICATION
Nr faktury Invoice number	Nr Potwierdzenia Zamówienia Order Confirmation number	
Data wydania Produktu Date the product was released	Nr WZ / listu przewozowego Delivery note / waybill number	
Sposób dostawy Mode of delivery	Rodzaj Produktu Product type	
Kategoria Produktu Product category		
Nazwa handlowa Produktu Product trade name	Producent Manufacturer	
Nr partii / LOT Batch / LOT number	Data produkcji Date of manufacture	
Termin przydatności do stosowania Shelf life expiry date	Ilość dostarczona Quantity delivered	
Ilość reklamowana Quantity claimed	Warunki magazynowania u Zgłaszającego Storage conditions at the claimant	

C. OBIEKT I ZASTOSOWANIE		STRUCTURE AND APPLICATION
Nazwa obiektu / inwestycji Project name	Lokalizacja Location	
Rodzaj konstrukcji Type of structure	Średnica DN / grubość ścianki Diameter DN / wall thickness	
Medium Medium	Temperatura pracy [°C] Operating temperature	

Data aplikacji

Date of application

Wykonawca aplikacji

Applicator

Kwalifikacje personelu aplikującego

Applicator qualifications

Nr certyfikatu szkolenia

Training certificate number

Etap, na którym ujawniła się wada

Stage at which the defect became apparent

D. WARUNKI APLIKACJI

APPLICATION CONDITIONS

Wypełnić dla Produktów nakładanych. Brak danych z tej sekcji może uniemożliwić rozpatrzenie zgłoszenia — pkt 8.5.1–8.5.5 OWS. / Missing data may prevent the claim from being processed.

Metoda przygotowania powierzchni

Surface preparation method

Stopień czystości (ISO 8501-1)

Surface preparation grade

Chropowatość — metoda pomiaru

Surface profile — measurement method

Klasa komparatora (ISO 8503-2)

Comparator grade — if that method was used

Chropowatość zmierzona Ry5 / Rz [µm]

Measured surface profile

Chropowatość wymagana wg karty technicznej [µm]

Profile required by the technical data sheet

Temperatura podłoża [°C]

Substrate temperature

Temperatura otoczenia [°C]

Ambient temperature

Wilgotność względna [%]

Relative humidity

Temperatura punktu rosy [°C]

Dew point temperature

Margines nad punktem rosy

Margin above dew point

Grubość warstwy DFT / WFT [µm]

Film thickness

Czas międzywarstwowy

Overcoating interval

Proporcje mieszania

Mixing ratio

Czas utwardzania

Curing time

Zapisy pomiarów warunków aplikacji

Records of measurements

E. OPIS WADY

DESCRIPTION OF THE DEFECT

Data ujawnienia wady

Date the defect became apparent

Zasięg wady (m², mb, szt.)

Extent of the defect

Rodzaj wady

Type of defect

Opis wady i okoliczności jej ujawnienia

Description of the defect and the circumstances in which it became apparent

Żądanie Zgłaszającego

Claimant's request

F. ZAŁĄCZNIKI

ATTACHMENTS

- ☐ Dokumentacja fotograficzna wady — wymagana
Photographic documentation of the defect — mandatory
- ☐ Zdjęcie etykiety opakowania z numerem partii
Photograph of the packaging label showing the batch number

- ☐ Kopia faktury lub Potwierdzenia Zamówienia
Copy of the invoice or Order Confirmation
- ☐ Protokół przygotowania powierzchni
Surface preparation record
- ☐ Karta pomiarów warunków aplikacji
Application conditions measurement record
- ☐ Kopia WZ lub listu przewozowego
Copy of the delivery note or waybill
- ☐ Protokół szkody sporządzony z przewoźnikiem
Carrier damage report
- ☐ Próbką reklamowanego Produktu
Sample of the product concerned

G. OŚWIADCZENIE

DECLARATION

Zgłaszający oświadcza, że dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe, że Produkt był przechowywany i stosowany zgodnie z kartą techniczną, oraz że reklamowany Produkt został zabezpieczony i pozostaje dostępny do oględzin. Zgłaszający przyjmuje do wiadomości, że w razie nieuznania reklamacji może zostać obciążony udokumentowanymi kosztami jej rozpatrzenia zgodnie z pkt 8.11 OWS.

The claimant declares that the information given is true, that the product was stored and used in accordance with the technical data sheet, and that the product concerned has been secured and remains available for inspection. The claimant acknowledges that, if the claim is not accepted, it may be charged with the documented costs of examining it.

Imię i nazwisko

Name

Data

Date

Podpis / pieczęć (wypełnić po wydruku lub podpisać elektronicznie)

Signature / stamp

WYPEŁNIA AGCOR GROUP

FOR AGCOR GROUP USE ONLY

Nr zgłoszenia

Claim number

Data wpływu

Date received

Prowadzący sprawę

Case handler

Termin odpowiedzi

Response deadline

Decyzja

Decision

Data decyzji

Date of decision