

Настоящим бланком имеют право пользоваться только уполномоченные сервисные центры

**SBER
DEVICES**

АКТ №: R380643/102325030001

THCUB21S01AK029263

Дата выдачи: 06/03/2025

Заявка № 380643/1023/2503-00002

Выдан сервисным центром: Луганск/Терещенко И.М., ИП

Адрес сервисного центра: Россия, 291005, ЛНР обл., г.Луганск, ул.Фрунзе, 136 Б

Контактное лицо: Галянская Ольга Николаевна

Телефон: +78572935363

Мы, нижеподписавшиеся, настоящим Актом подтверждаем, что изделие:

Данные об изделии:

Артикул: SDX-32H2124

Модель: SBER SDX-32H2124 [v.TNBHB21__AK]

Дата продажи: Предторг

Серийный № THCUB21S01AK029263

Продавец: ИП Глазов Е.О.

З/наряд-продавца: AV110123

Адрес продавца: Луганск, тел. 9591071016

Внешний вид и комплектация:

☐ Некомплект (перечислить):

☒ Механические повреждения (перечислить): Потертости, царапины

Данные о владельце изделия:

ФИО владельца: Глазов Евгений Олегович

Телефон: 9591071016

Адрес: Луганск

Описание причины обращения: Не загружается

Не подлежит дальнейшей эксплуатации по причине выхода из строя следующих блоков/деталей:

при включении аппарата, загрузка не происходит

и в связи с:

☐ невозможностью выполнения ремонта в установленный законом срок:

(указать причину, если необходимо, то указать также номера необходимых запчастей, дату заказа запчастей)

☐ неоднократное устранение различных недостатков:

Сервисная политика компании-производителя.
(уточните причину)

☒ другой причиной:

Сервисная политика компании-производителя.
(уточните причину)

Изделие находится в вышеуказанном состоянии по причине:

☒ заводского брака (ответственность производителя)

☐ другая причина:

(уточните причину)

Местонахождение изделия после освидетельствования:

☐ Изделие опечатано и возвращено владельцу.

☐ Изделие опечатано и передано в торгующую организацию:

☒ Изделие опечатано и оставлено на ответственном хранении в АСЦ:

для дальнейшего возврата производителю

Акт составлен

М.П.

Владелец изделия:

Служебные отметки:



Должность, фамилия и.о. специалиста АСЦ

Фамилия и.о. директора сервисного центра.

Фамилия, имя, отчество, дата

подпись

дата

подпись

подпись

подпись

Без печати сервисного центра документ недействителен

Данный Акт должен быть предъявлен на компенсацию не позднее 90 дней со дня выдачи его клиенту.