

Настоящим бланком имеют право пользоваться только уполномоченные сервисные центры

**SBER
DEVICES**

Акт №: R380643/102325080001



регистрационный номер

Дата выдачи: 06/08/2025

THBKB21T12AK011174

Заявка №

380643/1023/2508-00002

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-32H2128

Модель: SBER SDX-32H2128 [v.THBKB21__AK]

Дата продажи: Предторг

Серийный №

THBKB21T12AK011174

Продавец: ИП Глазов Е.О.

3/наряд-продавца:

название магазина

Адрес продавца: Луганск, тел. 9591071016

Внешний вид и комплектация:

- Некомплект (перечислить):
- Механические повреждения (перечислить): Потертости, царапины

Данные о владельце изделия:

ФИО владельца: ИП Глазов Е.О.

Телефон: 9591071016

Адрес: Луганск

Описание причины обращения: нет изображения

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

Выход из строя LCD-панели (неисправность - нет изображения, подсветка есть)

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:

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



Подпись _____ дата _____
Фамилия, имя, отчество, дата

Должность, фамилия и.о. специалиста АСЦ
Фамилия и.о. директора сервисного центра.

Подпись _____ дата _____
Фамилия, имя, отчество, дата

Без печати сервисного центра документ недействителен

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