

## دریافت شکایت مشتریان

### کم‌شخصات کارفرما/مالک:

- نام و نام خانوادگی: ..... اطلاعات تماس: .....
- نام رابط: ..... اطلاعات تماس: .....

### محل بروز اشکال / محل پروژه و یا ملک:

### جزئیات خرابی/اشکال یا شرح شکایت:

- .....
- .....
- .....
- آیا این مشکل باعث بروز خساراتی شده است؟.....
  - میزان تقریبی خسارت وارده.....  طبق برآورد نمایندگی  طبق برآورد کارفرما
  - انتظارات مشتری از شرکت سوپرپایپ برای حل مشکلشان چیست؟.....

### در صورتیکه خرید انجام گرفته است اطلاعات ذیل تکمیل گردد:

- محصولات سوپرپایپ از کدامیک از نمایندگان مجاز سوپرپایپ خریداری شده است؟..... تاریخ خرید/سفارش: .....
- در صورتیکه نصب و اجرا انجام گرفته است اطلاعات ذیل تکمیل گردد:
- آیا اجرا و نصب را مجریان مجاز سوپرپایپ انجام داده اند؟  بلی  خیر  اطلاع ندارم  نام مجری: .....

### در صورتیکه شکایت از محصول و یا عملکرد آن است اطلاعات ذیل تکمیل گردد:

- این اشکال در کدامیک از مراحل زیر بروز نموده و یا مشاهده شده است؟  قبل از نصب  هنگام نصب  هنگام تست فشار  پس از بهره برداری
- تاریخ نصب: ..... تاریخ تست: ..... تاریخ بهره برداری: .....
- سیستم/مدار دارای مشکل:  آبرسانی  رادیاتور  فن کوئل  فاضلاب  گرمایش کفی (شماره پروژه: .....)
- آیا سوابق تست فشار موجود است؟  بلی (لطفا در صورت موجود بودن ضمیمه گردد.)  خیر
- آیا مدارکی از قبیل عکس از پروژه خسارت دیده و یا گزارش بازدید موجود است؟  بلی (لطفا ضمیمه گردد.)  خیر
- آیا قطعه/قطعاتی که ایراد پیدا کرده و یا باعث بروز اشکال شده موجود است؟  بلی (لطفا ضمیمه و اطلاعات مربوطه در جدول ذیل درج گردد.)  خیر
- شرح: ..... شماره فنی: ..... کد تولید: ..... مترایژ/تعداد: .....
- شرح: ..... شماره فنی: ..... کد تولید: ..... مترایژ/تعداد: .....

- آیا نماینده شرکت سوپرپایپ و یا مجری در جریان مشکل قرار داده شده اند؟  بلی  خیر
- اگر پاسخ مثبت است چه اقداماتی جهت رفع مشکل انجام گرفته است؟.....

### سایر اطلاعات تکمیلی:

- میزان فوریت رسیدگی به شکایت  عادی  فوری  اضطراری
- گزارش شکایت توسط:  کارفرما  نمایندگی: ..... مجری: .....
- نام تکمیل کننده فرم: ..... تاریخ: ..... امضاء: .....