

**Hibabejelentő lap**

Az előfizető neve:				
Értesítési címe:				
Telefonszáma:				
Az előfizetői hozzá- férési pont címe:				
A hibajelenség leírása:				
A helyszíni vizsgálat időpontegyeztetés:	<input type="checkbox"/> szükséges		<input type="checkbox"/> nem szükséges	
	Egyeztetett időpont:	év	hó	nap óra

A hibabejelentés időpontja: 200...., ..... hó ..... nap ..... óra

.....  
felvevő

.....  
hibabejelentő

A hiba behatárolása	Megtett intézkedések:			
	Az eljárás eredménye:			
A hiba oka:				
Eredményes hibaelhárítás	Módja:			
	Időpontja:	év	hó	nap óra
Erdménytelen hibaelhárítás oka:	<input type="checkbox"/> a hiba a vizsgálat alatt nem volt észlelhető <input type="checkbox"/> vis major <input type="checkbox"/> a hiba az Előfizető érdekkörébe tartozó okból merült fel <input type="checkbox"/> a hiba kijavítását átmeneti (meghatározott) ideig vagy tartósan nem tudja vállalni, ezért az Előfizető részére az ÁSZF 16.2. pontjában meghatározott díjcsökkentést nyújtja.			
	Egyéb:			

Az Előfizető értesítése 200...., ..... hó ..... nap ..... órakor jelen hibabejelentő lap másolatával megtörtént, az Előfizető ezt a tényt, és a hibaelhárítási eljárás fent jelzett eredményét alábbi aláírásával elismeri és igazolja.

.....  
hibaelhárító

.....  
hibabejelentő