

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 díjsökkentést 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