



Raport defecțiune sistem transponder AIS

Data reclamației: _____ . _____ . _____

Nume navă / armator: _____ / _____

Seriile echipamentelor defecte: _____

Descrierea detaliată a defecțiunii:
(piesă defectă; erori apărute ex. poziționare,
VHF; lipsă alimentare; frecvență erori; etc.)

Persoană de contact / telefon: _____ / _____

Am luat la cunoștință următoarele precizări și mă oblig să achit contravaloarea intervențiilor și / sau reparațiilor în cel mult 10 de zile calendaristice de la emiterea facturii:

1. Pentru evitarea costurilor de deplasare, echipamentul defect poate fi trimis spre service și returnat la sediul armatorului sau navă prin intermediul unei companii de curierat, iar în acest caz montarea produsului reparat la bordul navei devine responsabilitatea armatorului.
2. După constatare va fi emis un deviz estimat pentru reparații. Este necesar un accept din partea armatorului pentru demararea reparațiilor.
3. În cazul solicitării unei deplasări, dacă nava nu este disponibilă pentru intervenție în locul și la data/orele stabilite, pot apărea costuri suplimentare de deplasare, așteptare, cazare, diurnă etc., în funcție de programul Ultrans TM.
4. Prezenta ține loc de comanda fermă pentru serviciile de constatare și emitere a devizului de reparații.

Nume reclamant / armator _____ / _____

(semnătură)