



PRZEDŁUŻ GWARANCJĘ

WYPEŁNIJ FORMULARZ I ZYSKAJ 20 LAT GWARANCJI.

SZANOWNI KLIENCI,

Cieszymy się z Państwa wyboru i zakupu produktów FAKRO. Świadomi jakości naszych produktów proponujemy przedłużenie Państwa satysfakcji z wyboru wybranych produktów FAKRO i zachęcamy do przedłużenia gwarancji na:

- **PAKIETY SZYBOWE** zamontowane we wszystkich oknach dachowych FAKRO, zakupionych po dniu 1 stycznia 2005,
- **NA OKUCIA METALOWE** w oknach zakupionych po dniu 1 lipca 2011, z wyłączeniem okien typu FTT, FY_, FD_.

WARUNKIEM UZYSKANIA 20-LETNIEJ GWARANCJI JEST:

1. Zarejestrowanie zakupu produktu FAKRO w terminie nie później niż 2 lata od daty realizacji transakcji poprzez:

- Wypełnij poniższy formularz, przesyłając go wraz z kopią dowodu zakupu do firmy FAKRO, na adres: *ul. Węgierska 144a, 33-300 Nowy Sącz z dopiskiem „20 lat gwarancji”*, a potwierdzenie wydłużenia 20 lat gwarancji nabytego produktu (na pakiet szybowy/okucia) odeślemy pocztą,
- Wypełnienie elektronicznej wersji formularza, która znajduje się również na stronie: www.fakro.pl

2. Przestrzeganie warunków gwarancji zawartych w karcie gwarancyjnej.



INFORMACJE O PRODUKCIE



Nazwa produktu / typ (1)*

Rozmiar (2)*

Nr tabliczki znamionowej (3)*

Data zakupu*

Data montażu

* pola wymagane

**TWOJE DANE**

Zgodnie z art. 24 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 poz. 1128 z późniejszymi zmianami) zwanej dalej "Ustawą", informujemy, że:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest spółka FAKRO Sp. z o.o. z siedzibą w Nowym Sączu (33-300), ul. Węgierska 144a.

W przypadku wyrażenia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych, będą również przetwarzane przez Partnerów FAKRO Sp. z o.o. (szczegóły na www.fakro.pl) zwane dalej łącznie „Partnerami” a każda z osobna „Partnerem”, administratorami będą również te spółki w zakresie zgodnym z Ustawą.

1. Pana / Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu uzyskania gwarancji 20-letniej na wybrane produkty FAKRO i do celów na które została wyrażona zgoda,
2. Posiada Pan / Pani prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawienia oraz żądania ich usunięcia; Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak bez ich udostępnienia nie będą mogli Państwo uzyskać gwarancji.

Imię*	<input type="text"/>	Nazwisko*	<input type="text"/>		
Telefon kontaktowy*	<input type="text"/>	e-mail*	<input type="text"/>		
Ulica*	<input type="text"/>	nr budynku mieszkalnego*	<input type="text"/>		
Miasto*	<input type="text"/>	kod pocztowy*	<input type="text"/>	kraj*	<input type="text"/>

* pola wymagane

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FAKRO Sp. z o.o., ul. Węgierska 144a w Nowym Sączu (33-300) oraz Partnerów FAKRO (szczegóły na www.fakro.pl) w celach marketingowych, w tym na otrzymywanie informacji za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

TAK

NIE

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FAKRO Sp. z o.o., ul. Węgierska 144a w Nowym Sączu (33-300) oraz Partnerów FAKRO (szczegóły na www.fakro.pl) w celach marketingowych

TAK

NIE

.....
data, miejscowość

.....
podpis

**TWOJA OPINIA**

PROSIMY O UDZIELENIE ODPOWIEDZI NA PONIŻSZE PYTANIA, ABYŚMY MOGLI JESZCZE W WIĘKSZYM STOPNIU SPEŁNIAĆ OCZEKIWANIA NASZYCH KLIENTÓW.

1. Co przekonało Panią/Pana do zakupu okien dachowych FAKRO?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> jakość | <input type="checkbox"/> wygodna obsługa | <input type="checkbox"/> dostępność |
| <input type="checkbox"/> parametry techniczne | <input type="checkbox"/> marka FAKRO | <input type="checkbox"/> Inne (proszę wpisać jakie?) |
| <input type="checkbox"/> szeroka oferta | <input type="checkbox"/> cena | |

2. Kto zainteresował Panią/Pana oknami dachowymi FAKRO?

- | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sprzedawca | <input type="checkbox"/> architekt | <input type="checkbox"/> dekarz | <input type="checkbox"/> inny |
|-------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|

3. Jak ocenia Pan/Pani jakość zakupionego produktu FAKRO?

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> bardzo dobra | <input type="checkbox"/> dobra | <input type="checkbox"/> dostateczna |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|

4. W jakim celu zakupił Pan/Pani okna dachowe?

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> montaż w nowym budynku | <input type="checkbox"/> rozbudowa/adaptacja istniejącego poddasza | <input type="checkbox"/> wymiana starych okien dachowych |
|---|--|--|

5. Czy pod oknami FAKRO umieszczone są grzejniki?

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
|------------------------------|------------------------------|

6. Ile okien FAKRO jest zamontowanych w dachu Pani/Pana domu/mieszkania/biura?**7. Czy w Pani/Pana oknach zamontowane są akcesoria?**

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> wewnętrzne: rolety, żaluzje, zasłony plisowane, moskitery | <input type="checkbox"/> NIE |
| <input type="checkbox"/> zewnętrzne: rolety, markizy | |

8. U jakiego producenta zostały zakupione akcesoria?

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> FAKRO | <input type="checkbox"/> inny (jaki?) |
|--------------------------------|---|

9. Jak ocenia Pan/Pani jakość zakupionych akcesoriów FAKRO? (1-5)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> funkcjonalność: |
| <input type="checkbox"/> estetyka: |
| <input type="checkbox"/> wygodna obsługa: |
| <input type="checkbox"/> inne: |

10. W jaki sposób dowiedział się Pan/Pani o akcesoriach FAKRO?

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Dystrybutor |
| <input type="checkbox"/> Prasa/Media | <input type="checkbox"/> Architekt |
| <input type="checkbox"/> inne: | |

Po otrzymaniu wypełnionego formularza FAKRO sp. z o.o., prześlemy Państwu potwierdzenie przedłużenia gwarancji na wskazany adres.