

## ZGŁOSZENIE USTERKI

Należy wypełnić wszystkie pola z \*.

### Zamawiający

|                        |
|------------------------|
| Nazwa firmy: *         |
| Numer klienta TROX:    |
| Your reference:        |
| Ulica: *               |
| Kod pocztowy/miasto: * |
| Telefon: *             |
| Telefaks:              |
| Kontakt handlowy: *    |
| Telefon komórkowy:     |
| e-Mail: *              |

### Budowa/projekt/adres dostawy

|                                |
|--------------------------------|
| Nazwa firmy/nazwisko: *        |
| Ulica: *                       |
| Kod pocztowy/miasto: *         |
| Kontakt do osoby na budowie: * |
| Telefon: *                     |
| Telefon komórkowy:             |

### Informacje techniczne

|          |                |   |
|----------|----------------|---|
| DE       | numer TROX : * |  |
| Poz. Nr: |                |   |

Rok produkcji:

System lub urządzenie TROX: \*

Opis usterki: \*

Choose File No file selected

**Request \***

- Dostawa części zamiennych
- Wizyta na budowie
- Konsultacja telefoniczna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z [polityką prywatności firmy TROX](#) . \*

Wyślij 

TROX BSH Technik Polska Sp. z o.o.

Kontakt online

TROX w serwisach społecznościowych

TROX BSH Technik Polska Sp. z o.o.  
ul.Kolejowa 13, Stara Iwiczna  
05-500 Piaseczno  
telefon +48 22 737 18 58  
e-mail: [biuro@trox-bsh.pl](mailto:biuro@trox-bsh.pl)

[> Zgłoszenie usterki](#)