

DEMANDE D'INTERVENTION SAV FEIN

(A TRANSMETTRE A LA STATION SAV AGREE - FORMULAIRE A JOINDRE AU COLIS)



Référence dossier		Date d'ouverture	
Correspondance / Interlocuteur			
Civilité (M./Mme)			
Prénom			
Nom			
Téléphone (ligne directe)			
E-mail			
Fax			
Demandeur (adresse facturation)		Adresse d'enlèvement	Adresse retour (si différente de l'enlèvement)
Nom de la société			
Rue			
Code postal			
Ville			

Référence FEIN (11 chiffres)	Modèle machine	N° de série
Ne joindre aucun consommable à la machine (lames, disques, forets etc..). Pour les modèles sans fil, joindre impérativement les batteries et le chargeur.		

<input type="checkbox"/> Intervention sous garantie*	<input type="checkbox"/> Intervention hors garantie – payante
<p>Joindre impérativement la facture d'achat ou justificatif d'extension de garantie à la demande. Toute machine réceptionnée sans justificatif, démontée ou ayant fait l'objet d'un démontage hors station SAV agréée ne peut faire l'objet d'un traitement au titre de la garantie.</p> <p><small>* sous réserve de validité de garantie</small></p>	<p>Toute machine envoyée à l'une de nos stations donne lieu à l'établissement d'un devis clair et détaillé. Le devis est gratuit dès lors qu'il est accepté. Les frais de transport retour sont facturés. Si le retour de la machine est souhaité non réparé, elle sera restituée démontée, en l'état. Les frais de devis et le port retour seront facturés.</p>

Descriptif de la panne / Remarques

Date de mise à disposition colis (Date d'enlèvement programmée par rapport à cette date, veuillez préparer le colis en conséquence).	
Date / Signature / Cachet	Date et signature du client