|  |
| --- |
| **A REMPLIR PAR THD OPTIC** |
| Date : | Délai estimé d’intervention : |
| Ticket SAV N° : | Suivi du Ticket par : |

|  |
| --- |
| **CONTACT CLIENT** |
| Société : | Date : |
| Nom : | Prénom : |
| Fonction : | Email : |
| Tel. Fixe : | Tel. Mobile : |
| Société / adresse de facturation : |  |
| Société / adresse de retour du matériel (si différent) : |  |

|  |
| --- |
| **INFORMATION MATERIEL 1** |
| Désignation : | Numéro de série : |
| Date d’achat : | N° devis / Contrat SAV : |
| Intervention souhaitée :Inspection  [ ] Calibration  [ ] Réparation  [ ]  | Description du problème et commentaires : |

|  |
| --- |
| **INFORMATION MATERIEL 2** |
| Désignation : | Numéro de série : |
| Date d’achat : | N° devis / Contrat SAV : |
| Intervention souhaitée :Inspection  [ ] Calibration  [ ] Réparation  [ ]  | Description du problème et commentaires : |

Pensez à joindre avec les équipements les alimentations/cordons nécessaires à l’utilisation.

Pensez à indiquer le LOGIN et MOT DE PASSE des équipements sécurisés.

En cas de refus du devis d'intervention, les frais d'expertise sont facturés :

150 € H.T par équipement de raccordement/métrologie (soudeuse, testeur optique ou cuivre)

30 € H.T. par accessoire (cliveuse, sonde d’inspection, bobine amorce, ...)

Tout retour de marchandise suppose l’adhésion à nos conditions générales de prise en charge SAV**.**