

PARTIE RESERVEE A EUROMAT
Garantie : Prise en charge
Garantie: Non prise en charge* * Le motif de garantie ne respecte pas nos Conditions générales de ventes

NEW Magasin en Ligne : www.euromat-equipement.com FORMULAIRE S.A.V. SOUS GARANTIE Formulaire à retourné accompagné de la pièce défectueuse **COORDONNES** Société : Enseigne : _____ Adresse: Code Postal : ______ Ville : ______ Téléphone 1 : ______ Téléphone 2 : ______ E-mail: **INFORMATIONS IMPORTANTE** OBLIGATOIRE Numéro de Bon de commande / Bon de livraison ou Facture : _____ Référence Article : Numéro de série : ___ Type de garantie*: Pièces & Main d'oeuvre Pièces Pièces, Main d'oeuvre et déplacement Oui Non Avez vous fait intervenir un technicien : **DESCRIPTION DU PROBLEME OBSERVE** Entrer ici le problème observé : **DEMANDE DE PIECE(S) DETACHEE(S)** Entrer ici votre demande de pièce(s) détachée(s) : Désignation, nom commercial ou Référence sur vue éclatées

En cas de Garantie Pièces, vous acceptez de faire le remplacement des composants par un technicien qualifié dont la facture des travaux doit être conservée pour une durée de 10 Ans.

Cachet et Signature Obligatoire :