



Fiche de liaison S.A.V. **à joindre obligatoirement au colis**

Le matériel doit nous être envoyé dans un emballage solide et soigné,
à vos frais à l'adresse suivante :

ELECTRO CLINIC
ZA le Pilon
37360 SEMBLANÇAY

Renseignements Matériel OBLIGATOIRES

Votre référence :

Marque :

Modèle :

N° de série :

Date d'achat :

Matériel sous garantie (rayer la mention inutile) :

OUI

NON

Si OUI, fournir obligatoirement la copie de la facture d'achat comportant le N° de série de l'appareil

Tout matériel à batterie devra être fourni avec batteries ET/OU chargeur pour effectuer les tests.

Renseignements Expéditeur OBLIGATOIRES

Date d'expédition :

Numéro de client :

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel : Fax :

Email obligatoire :

L'email est obligatoire et sera la seule façon de communiquer sur l'état d'avancement du dossier.

En cas de refus du devis avec retour du matériel démonté:

Forfait de 25 € HT + frais de port facturés pour l'électroportatif, les aspirateurs, groupe électrogène, outillage pneumatique et la mécanique.

Forfait de 50 € HT + frais de port facturés pour le matériel haute pression, de soudure, de lavage, compresseur et l'électronique.

DESCRIPTIF DE LA PANNE :