

Bon de réparation / Maintenance

Adresse du client :

Téléphone :

E-Mail :

N° client :

Adresse retour (si différente) :

A remplir par le client :

☐ Demande de réparation

☐ Demande d'entretien

Type de machine

N° de série

Remarques

La garantie pour
un usage professionnel
est de 12 mois

☐ OUI

☐ NON

A remplir par le SAV :

Date de prise en charge

N° de commande

Interlocuteur

Téléphone

Veuillez ajouter dans le carton du produit le bon de réparation complété et une copie de la facture d'achat.
Pour le transport, veuillez contacter votre interlocuteur fischer.
Attention : Ne renvoyez que l'appareil sans les accessoires.