

Macchine in Garanzia:

1. imballare adeguatamente l'apparecchio, preferibilmente nell'imballo originale, completo di tutti gli accessori;
2. compilare in ogni parte il Tagliando di Garanzia/Riparazione;
3. allegare lo scontrino o la fattura di acquisto al Tagliando di Garanzia/Riparazione;
4. recarsi presso il punto vendita e/o presso il Centro Assistenza Autorizzato e consegnare l'apparecchio.

Macchine oltre il periodo di Garanzia:

1. imballare adeguatamente l'apparecchio, preferibilmente nell'imballo originale, completa di tutti gli accessori;
2. compilare in ogni parte il Tagliando di Garanzia/Riparazione;
4. Riparazione presso il Centro Assistenza Autorizzato: recarsi presso il Centro Assistenza Professionale più vicino a Voi e consegnare l'apparecchio;
- Riparazione con invio al Centro Assistenza Autorizzato: Recarsi presso il Punto Vendita/Rivenditore e consegnare l'apparecchio oppure inviarlo direttamente al Centro Assistenza Autorizzato di Zona a Vs. spese.

Note generali sul Servizio:

Se la macchina si trova nel periodo di Garanzia (dimostrato dal documento di acquisto), non vi sarà addebitata alcuna spesa, **salvo le parti non coperte da Garanzia**. Viceversa, pagherete al punto vendita, al trasportatore (in contrassegno) e/o direttamente al Centro Assistenza Autorizzato l'ammontare della prestazione fornita.

Nel caso di spedizione diretta dell'apparecchio da parte Vostra al Centro Assistenza Autorizzato, le spese di trasporto sono a carico del Cliente/Utilizzatore Finale.



		Tagliando di Garanzia/Riparazione	
Nome		Cognome	
Società			
Indirizzo (via, città, c.a.p., provincia)			
Telefono/Cellulare	Fax	E-mail	
Modello	Numero di serie (ultima riga della targhetta argentata presente sull'apparecchio)		
Difetto rilevato			
Data di Acquisto	Acquistata presso		
Preferite essere contattati tramite: <input type="checkbox"/> Telefono/Cellulare <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail			
Nel caso di <u>riparazione a pagamento</u> , preferisci te essere informati sul preventivo di spesa: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
In che modo, tramite: <input type="checkbox"/> Telefono/Cellulare <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail			
Note		Firma Cliente	

