

# FORMULAIRE DE TRAITEMENT SAV « ECHANGE ANTICIPÉ SOUS GARANTIE »

# ESSER

by Honeywell

## Merci de joindre votre commande

Date de la demande : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Société : \_\_\_\_\_

Adresse de livraison : \_\_\_\_\_

Réf client : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Signature

| Référence | Désignation | Quantité | Défaut constaté  |
|-----------|-------------|----------|--|
|           |             |          | <small>Veuillez indiquer le défaut exact. HS, ne fonctionne pas, ne marche pas, ne sont pas des défauts.</small> |

Pour obtenir un numéro RMA, merci de faxer ce formulaire avec le bon de livraison du produit concerné à la société UDSR au **03 87 05 47 79**

### PARTIE RESERVEE A UDSR

Numéro RMA  
(valable 15 jours)

Merci d'indiquer ce numéro sur votre  
colis à l'adresse de retour :



Rue des Métiers  
57670 FRANCALTROFF

### RAPPORT D'EXPERTISE PRODUIT

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| Réceptionné le : ____/____/20____ | Par : |
| N° de commande                    |       |

#### CONTROLE VISUEL

|             |   |
|-------------|---|
| Date code   |   |
| N° de série |   |
| Conforme    | <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |

#### CONTROLE FONCTIONNEL

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Effectué le : ____/____/20____ | Par :   |
| Fonctionnel                    | <input type="checkbox"/> oui ⇒ retour de votre produit et facturation<br><input type="checkbox"/> non     |
| Produit sous garantie          | <input type="checkbox"/> oui ⇒ annulation de votre commande<br><input type="checkbox"/> non ⇒ facturation |
| Commentaire                    | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....   |

### PARTIE RESERVEE AU CLIENT (pour un produit hors garantie)

|  |  |
|--|--|
| Votre produit est hors garantie, doit-on : | <input type="checkbox"/> vous le retourner en l'état<br><input type="checkbox"/> le détruire |
|--|--|

Sans réponse de votre part dans les 15 jours, votre produit sera détruit.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Signature client