

# Formulaire de réparation

Veillez ne retourner que des appareils propres et détartrés. Dans le cas contraire, le Service Réparations pourrait compter des frais de nettoyage. Un appareil retourné dans le cadre d'une garantie doit être obligatoirement accompagné d'une copie de sa facture d'achat.

Nous vous prions de nous apporter un maximum de renseignements techniques, notre réparation en sera d'autant plus précise et efficace. Les zones \* sont à remplir obligatoirement.

\*Art., N° et description \_\_\_\_\_

\*Date d'achat \_\_\_\_\_

\*Quel est le défaut? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quand le défaut est-il apparu?

De suite

Après quelques minutes

Combien de fois le défaut apparaît-il?

Toujours

De temps en temps

Toujours lorsque: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quelle fonction estimez-vous importante? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Utilisez-vous votre produit TUNZE avec d'autres appareils? Si oui, lesquels? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Nom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Rue, numéro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Pays, code postal, ville \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Téléphone \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_