



1 seul formulaire par appareil

FORMULAIRE DE RETOUR SAV

Pour AFT 1000+, AFT Light et MAPA

CACHET DU PROPRIETAIRE

ou

Propriétaire : Nom prénom :

Société — service :

Adresse :

.....

Code Postal et Ville :

Informations
Obligatoires

Téléphone :

Email :

1 seul formulaire par appareil

Type d'appareil :

☐

AFT 1000+

☐

AFT LIGHT

☐

MAPA

Appareil renvoyé avec les accessoires suivants (ex : câbles, boîtes d'origine...) :

.....

.....

Numéro de l'appareil (sur étiquette arrière ou /reset) :

.....

Date de cette demande :

/ /



⇒ DESCRIPTION DE LA PANNE AU DOS DE CETTE FEUILLE

DESCRIPTION DE LA PANNE (obligatoire pour une prise en charge):

☐ Ne démarre pas, même après reset, bonne pile ou rechargement.

☐ Bouton ne fonctionne plus. Lequel :

☐ Erreur avec message au démarrage :

☐ Dégradation de la qualité du signal : piste A piste B piste C

☐ Transfert USB vers PC impossible

☐ Arrêt spontané avant la fin prévue

☐ Défaut d'affichage

☐ Autre

Donner un descriptif du défaut constaté afin d'orienter les recherches :

ETAT DE L'APPAREIL :

☐ Boitier sans défaut, n'ayant pas subi de choc mécanique ou électrique, ni humidité.

☐ Le boitier a pris l'eau ou a été porté avec protection insuffisante.

☐ Dégradation superficielle : étiquette, rayures..

☐ Élément cassé.

☐ Demande de remplacement de pièces. Préciser :

Si la panne n'entre pas dans le cadre de l'application de la garantie, un devis vous sera envoyé par mail

Envoyer l'appareil en RECOMMANDE avec A/R à :

HOLTER SUPPLIES, Service SAV, 3 bis Avenue du Mont Valérien, 92500 RUEIL-MALMAISON.