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, boites 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..

☐ Elément 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, 133 avenue du Président Georges Pompidou, 92500 RUEIL-MALMAISON.

Pour toute question, nous contacter par email : info@holtersupplies.com ou au tél. : 01 47 51 40 04.