

FORMULAIRE DE DEMANDE SAV

Date de demande :	
Numéro de dossier SAV :	(Ne pas remplir, fourni par NG Custom Electronics)

Document à renvoyer à l'adresse : sav@ngcustomelectronics.com

Vos Coordonnées :

Nom / Société :	
Adresse :	
Code Postal :	
Ville :	
Téléphone :	
E-Mail :	

Le Matériel :

Marque	Modèle	Numéro de série

Défauts constatés :

Décrire le plus précisément possible le dysfonctionnement et / ou problèmes que vous avez remarqués.

Retour du colis :

Par le client ☐	Par NG Custom Electronics (application du forfait d'expédition) ☐
--	--

Rappel des conditions générales de prise en charge :

- Un seul appareil par formulaire envoyé.
- Envoi du colis à votre charge – suivi à nous communiquer.
- Forfait de diagnostic et d'établissement du devis : 72€ TTC.
- Si acceptation du devis : réparation avec déduction du forfait.
- Si refus du devis : retour de la marchandise sans restitution du forfait de diagnostic.
- Retour à votre charge, ou facturé par NG Custom Electronics suivant tarifs en vigueur sur le site web.

L'envoi de ce formulaire par mail implique l'acceptation des conditions définies ci-contre.

Nom et/ou Signature :