I.D.PROJECT FAX DE SERVICE

I.D.PROJECT PUURSESTEENWEG 399 B-2880 BORNEM TEL. +32 (0)3 889 56 15 FAX +32 (0)3 897 10 84
E-MAIL INFO@IDPROJECT.BE TVA BE 427 833 148 R.C. MECHELEN 60 291 FORTIS 293-0399130-30

FAX – Total pages: 1 à l'att. de _____ n° fax: _____

Chère Madame, Cher Monsieur,

Nous avons bien reçu votre demande d'intervention. Afin de pouvoir vous fournir un service optimal, nous vous prions aimablement de bien vouloir compléter les données ci-dessous et de nous renvoyer le document par fax. A titre d'information, nous vous communiquons les coûts fixes qui vous seront facturés s'il s'agit d'une intervention en dehors des conditions de la garantie:
Tarif horaire technicien: 30 €
Frais de déplacement: 62 €

Si vous ne complétez pas correctement les données précédées d'une "*", nous ne pourrons pas vous aider efficacement.

Endroit où l'intervention doit avoir lieu

*Nom de l'institution:_____
*Adresse:_____*Localité:_____
*Personne de contact:_____*N° tél.:_____*N° fax:_____
*N° de la chambre où se trouve le relax/lit à réparer:_____

Description du problème:

Prière d'effectuer les tests suivants sur le lit/relax concerné.

☐ Y a-t-il du courant sur la prise utilisée ? (vérifier, par ex. avec un sèche-cheveux)
☐ S'il s'agit d'un lit, prière d'appuyer brièvement sur le bouton vert.
☐ Vérifier l'état du câble (de la prise jusqu'au moteur).
☐ Vérifier les fiches dans le boîtier de distribution (retirer puis changer de place).
☐ Si possible, installer sur ce lit la commande manuelle d'un autre lit/relax (de même modèle).
☐ Tous les tests ci-dessus ont été effectués.
*Numéros de série des moteurs et des commandes manuelles (étiquette blanche mentionnant par ex.1.42.000.039.30)
_ _ . _ _ . _ _ _ . _ _ / _ _ . _ _ . _ _ _ . _ _ / _ _ . _ _ . _ _ _ . _ _

Nous vous remercions d'avance pour votre collaboration et vous informerons de la suite des opérations.

Sincères salutations,

Service Après-Vente
FAX: 03/897.10.84