

Una volta contattata la sede e aver chiarito gli aspetti economico-contrattuali, Vi invitiamo a leggere e mettere in atto queste semplici annotazioni affinché la riparazione si svolga linearmente

NOTE:

- Non è necessario richiedere alcuna autorizzazione RMA prima dell'invio del materiale.
- Il prodotto spedito in riparazione deve essere accompagnato da DDT applicato preferibilmente all'esterno del collo. In mancanza di tale documento, non potendo identificare la merce e/o il mittente, il collo potrà essere respinto.
- Si raccomanda, per evitare l'aggravarsi del guasto del prodotto, di utilizzare imballaggi idonei alla sua protezione durante il trasporto.
- All'interno del collo, insieme al prodotto, è necessario allegare una SCHEDA RICHIESTA DI RIPARAZIONE compilata in ogni sua parte. Si può utilizzare il nostro modulo esi037 (allegato sotto).
- Nel caso fossero inclusi nella spedizione anche degli accessori (cavi, alimentatori, batterie, pennini) Vi chiediamo di indicarli nel documento di trasporto o sulla scheda richiesta di riparazione; in caso contrario Electronic Service Italia non si terrà responsabile d'eventuali ammanchi al momento della restituzione della merce riparata.
- Le spese di trasporto sono a carico del cliente sia nella fase di invio che in quella di resa. Se il prodotto è in garanzia la spedizione sarà a carico del cliente solo in fase di invio. È possibile per il cliente che non ha abbonamenti in corso con alcun corriere utilizzare il nostro con addebito delle spese di spedizione in fattura in base a volume e peso.

**INDIRIZZO DOVE INVIARE I
PRODOTTI:**

*Electronic Service Italia srl-
Via della Serenissima 8/1
37051 Bovolone -VR-*

Egregio cliente, La invitiamo a compilare il presente foglio che dovrà accompagnare il materiale che ci verrà inviato in riparazione. I campi indicati con un ‘*’ sono OBBLIGATORI.

* Ragione Sociale	*Indirizzo / stabilimento
	Rif. DDT di arrivo n° data
Persona di riferimento.	Telefono / Fax per preventivo/e-mail

ELENCO DEL MATERIALE DA RIPARARE

POS 1	* Descrizione materiale	* N° Matricola o S/N
	* Difetto dichiarato	Preventivo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Persona di riferimento: <input type="text"/> _____	Note :
POS 2	* Descrizione materiale	* N° Matricola o S/N
	* Difetto dichiarato	Preventivo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Persona di riferimento: <input type="text"/> _____	Note :
POS 3	* Descrizione materiale	* N° Matricola o S/N
	* Difetto dichiarato	Preventivo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Persona di riferimento: <input type="text"/> _____	Note :
POS 4	* Descrizione materiale	* N° Matricola o S/N
	* Difetto dichiarato	Preventivo SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Persona di riferimento: <input type="text"/> _____	Note :
* Compilato da :		* Data compilazione :
* Corriere da utilizzare per la restituzione del materiale :		EVENTUALE COD. CLIENTE CORRIERE :

Eventuali NOTE:

Grazie per la Collaborazione!