

Formulaire pour retour en réparation

seca

La précision au service de la santé



Veillez joindre ce formulaire dûment rempli à votre produit et nous retourner votre système de pesée à l'adresse ci-dessous :

seca france
3 rue du Bois Chaland
91090 Lisses
T 01 60 75 69 09
E advservice.fr@seca.com

Vos coordonnées

Entreprise

Contact

Rue

Téléphone

Code postal

E-Mail

Numéro de facture et date (achat de la balance seca)

Numéro de commande (votre référence)

Informations sur votre balance

Modèle

Description du problème constaté

Numéro de série

Frais de diagnostic

Veillez cocher

Frais de diagnostic en cas de refus du devis (hors frais de port)

Catégorie A

Pèse-bébé
Pèse-personne plat

99,00 € HT

Catégorie B

Pèse-personne
à colonne

99,00 € HT

Catégorie C

Fauteuil de pesée
Plateforme de pesée

99,00 € HT

Catégorie D

Balances d'autres fabricants

99,00 € HT

Ce formulaire fait office de devis pour le diagnostic, et vaut pour accord lors de la réception de votre dispositif.

Un autre devis vous sera communiqué pour la réparation. En cas d'acceptation du devis de réparation, les frais de diagnostic seront annulés.

Si le dispositif est sous garantie, les frais de diagnostic ne sont pas appliqués.

Merci de joindre ce document signé (accompagné de votre bon de commande) à votre appareil lors du retour en atelier, cela permettra d'enregistrer votre appareil et de le planifier rapidement.

Nom, prénom, date, cachet avec la mention « bon pour accord »

seca france
3 rue du Bois Chaland
91090 Lisses

T 01 60 75 69 09
E advservice.fr@seca.com



seca.com