



MODULO RICHIESTA ASSISTENZA TECNICA FUORI GARANZIA

NOMINATIVO: _____

PRIVATO: INSTALLATORE:

SE INSTALLATORE: CODICE IDENTIFICATIVO SDI o INDIRIZZO PEC

INDIRIZZO: _____

CITTA': _____ PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____ CELL: _____

E-MAIL: _____

IMPIANTO:

Antincendio / Rilevazione gas

Antintrusione

TVCC

MODELLO CENTRALE: _____

DESCRIZIONE DEL GUASTO:

Nota bene:

Al fine di un'efficiente e immediata evasione della richiesta si prega di compilare il modulo in tutte le sue parti.

L'intervento sarà eseguito da un nostro centro assistenza autorizzato. Per gli interventi fuori garanzia (12 mesi chiamata o 18 mesi prodotti) verrà addebitato un diritto fisso di chiamata, comprensivo della prima ora di intervento, più il costo orario delle ore successive alla prima ed eventuali pezzi di ricambio.

Le tariffe sono le seguenti:

euro 75,00 + IVA comprendente il viaggio A/R e la prima ora di lavoro

euro 30,00 + IVA per ogni ora aggiuntiva

A fine intervento il pagamento dovrà essere effettuato direttamente al nostro tecnico.

FIRMA PER ACCETTAZIONE
