

MERCI D'ÉCRIRE EN LETTRE CAPITALE
OU DE REMPLIR EN INFORMATIQUE

1. Information client :

Société :
Prénom :
Nom :
Adresse :

C.P :
Ville :
Tél :
Mail :

Prise en charge iDevice

2. Information appareil : (Il est très important de nous donner toutes les informations requises ci-dessous)

iPhone iPad Macbook Autre :

IMEI / SN :

Modèle :

Couleur :

Code de verrouillage :

(Pas de code = Pas de test = Pas de garantie)

3. Historique de l'appareil : (Comment c'est arrivé ? Qu'avez-vous déjà tenté ?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTENTION !

- . Pensez à sauvegarder vos données. Nous ne serons pas responsables en cas de perte totale ou partielle de vos données.
- . Veuillez bien emballer vos appareils. Nous ne serons en aucun cas responsables en cas de perte ou de vol, de détérioration partielle ou totale de votre appareil lors du transport. Pour toutes réclamations, adressez-vous aux services adéquats de votre transporteur.
- . Les délais d'interventions ne sont pas garantis. Contactez-nous pour en savoir plus.
- . Bien remplir le formulaire. En cas d'absence de celui-ci ou de défaut de signature, aucune intervention ne sera faite sur vos appareils.
- . Toutes pannes ou défauts constatés, annexés à l'intervention demandée, n'est pas pris en charge dans le devis.

- * Je déclare avoir pris connaissance et accepte pleinement et sans réserve les conditions générales de vente et de service
- * Je déclare comprendre le risque d'une intervention sur carte mère et autorise Fixmobile à intervenir dessus. Je dédouane Fixmobile de toutes responsabilités en cas d'échec de réparation et/ou de détérioration partielle ou définitive de la carte mère.

Le .. / .. / ..
A

« Lu et approuvé » suivi d'une signature ou d'un tampon

RETOUR

Merci de cocher une option.

En cas d'absence de choix, le colis est renvoyé sans assurance.

Sans Assurance Avec Assurance + 10€

Cadre réservé aux techniciens (Ne rien inscrire ici)

- Trace d'intervention précédente
 Trace d'oxydation
 Retour S.A.U

Intervention effectuée :

Pièce et/ou composant remplacé :

T : ... €

Observations :

Prise en charge le .. / .. / Fin des réparations le .. / .. /

- Réparable
 Non réparable