



Créateur de confort

SAV Applimo
8 rue Louis Ampère
02930 Laon Cedex 9
Tél.: 03.64.16.12.95 – Fax: 03 23 27 31 89

FICHE SAV CLIENT « A RENSEIGNER ET A FAXER AU : 03-23-27-31-89 »
OU PAR MAIL : sav@applimo.fr

CADRE RESERVE AU DISTRIBUTEUR

Form with fields: Date, Interlocuteur, Vos références dossiers, Votre N° de téléphone, Votre N° de FAX, Contact installateur, and Nom et adresse du distributeur.

Type, indice et date à relever sur l'étiquette signalétique

« Un type d'appareil par fiche - joindre une photocopie de la facture d'achat par produit »

Table with 4 columns: Type, Indice, Qté, Date, and Décrire le défaut. Includes a red warning: « Sans explication claire votre réclamation ne sera pas prise en compte ».

REPONSE APPLIMO :

Cet avis émargé sera validé si le défaut que vous nous signalez est confirmé lors de l'analyse SAV

Form with checkboxes for: AVOIR, ECHANGE, DEVIS DE REPARATION, AVEC RETOUR, SANS RETOUR\*, ENVOI DE PIECE(S) DETACHEE(S), RAPATRIEMENT ASSURE ET AU FRAIS D'APPLIMO\*\*, RAPATRIEMENT ASSURE PAR VOS SOINS ET À VOS FRAIS\*\*, and Visa.

Autre : field for additional comments.

RECEPTION SAV

Form with fields: Remarque lors de la réception, Date, Fiche SAV traitée par, N° de réclamation, N° de compte de regroupement, Test à effectuer à réception, Description du défaut constaté, Code défaut, Traitement, and N° d'avoir / échange / retour/BR.