

## RICHIESTA DI INTERVENTO PRESSO IL CLIENTE

Da inviare al n° FAX **0975/779333** o mail **postvendita@dianflex.com**

Data \_\_\_\_\_

RIVENDITORE \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

INSTALLATORE:Ditta \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

Di provvedere alla effettuazione di Servizio di Assistenza Tecnica, così come previsto dall'Accordo Commerciale in vigore. A tal fine si comunicano i seguenti dati:

UTENTE FINALE \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel.Cellulare \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

**TIPO PRODOTTO\*:**

- TERMOCAMINO
- POLICOMBUSTIBILE
- CLIMATIZZATORE
- CALDAIA
- SCALDINO
- ALTRO \_\_\_\_\_



MARCA \_\_\_\_\_

MODELLO \_\_\_\_\_

Numero di serie \_\_\_\_\_

\* Barrare con una X il prodotto corrispondente

DATA DI ACQUISTO DA PARTE DEL RIVENDITORE: \_\_\_\_\_

DATA DI ACQUISTO DA PARTE DELL'UTENTE FINALE: \_\_\_\_\_

I difetti o le anomalie riscontrate sono le seguenti (breve descrizione)

---



---

**ACCETTO I COSTI PREVISTI PER L'INTERVENTO COME DA TABELLA SOTTOSTANTE\*\*:**

\*\* la firma per accettazione vale come presa visione di tali costi che saranno fatturati successivamente all'intervento

	INTERVENTO IN GARANZIA	INTERVENTO FUORI GARANZIA
<b>Diritto di chiamata</b>	€35,00 fisso	€35,00 fisso
<b>Distanza km</b>	Gratis	€0,50 per km
<b>Pezzi di ricambio</b>	Gratis	Al costo
<b>Costo intervento</b>	Gratis	Al costo
<b>Costo prima accensione ***</b>	-	€60,00 fisso

\*\*\* nel costo della prima accensione è compreso il diritto di chiamata

**Timbro e Firma per accettazione**

**Spazio riservato alla Dianflex**

Emessa fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_