

NOME E COGNOME: \_\_\_\_\_ NUMERO TICKET \_\_\_\_\_  
NUMERO ORDINE: \_\_\_\_\_ DATA D'ACQUISTO: \_\_\_\_\_ CODICE PRODOTTO: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_ CELL. / TEL. \_\_\_\_\_ N.SERIALE TELAIO \_\_\_\_\_

**Importante :**

- Allegare la ricevuta d'acquisto a questo modulo e inserire il tutto nel pacco da spedire.
- E' richiesta la compilazione di un modulo per ciascun prodotto.

**COMPILARE SOLO SE L'OGGETTO È STATO ACQUISTATO SULLO STORE EBAY**

Nome utente del venditore eBay :

Il suo nome utente eBay :

Numero Oggetto eBay :

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEI PROBLEMI RICONTRATI / MOTIVAZIONE DELL'INVIO : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Elencare gli eventuali accessori inviati nella confezione : \_\_\_\_\_

**NOTA:** Nel caso di problemi riscontrati sulla batteria, vi preghiamo di inviarci anche il caricabatteria. Le chiavi vanno inviate in ogni caso.

Indirizzo dove si desidera ricevere l'oggetto : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nel caso in cui il prodotto venga spedito dopo i 14 giorni lavorativi dal ricevimento della consegna, richiediamo un supporto spese di 20 euro cauzionale, da allegare al modulo RMA e da inserire all'interno del pacco.

Questo supporto spese verrà trattenuto se, testato l'articolo :

- I problemi descritti nel modulo RMA dipendano da un errata e/o utilizzo del prodotto e/o modifiche riscontrate su parametri display, centralina o motore

- Il prodotto non rientri in garanzia (usura del prodotto, prodotto manomesso, utilizzo non appropriato, termine del periodo di garanzia.)

Il supporto spesa di 20€ sarà utilizzato per le spese di test del prodotto e per la ri-spedizione all'indirizzo da lei indicato. Ulteriori costi di riparazione (in caso di prodotto non in garanzia) saranno comunicati in fase di preventivo.

Per i prodotti coperti da garanzia si avrà diritto all'assistenza o sostituzione degli stessi ed al rimborso dei 20 euro di spese cauzionale.

DATA

Supporto spese\*: SI  NO

FIRMA del Cliente

*\*Dichiaro di versare o meno la somma cauzionale di 20€*

----- SPAZIO SOTTO RISERVATO AL TECNICO -----

Ore Lavorate: _____	Componenti Cambiati: _____	Data Arrivo _____
Interventi effettuati in Assistenza: _____		Data Riparaz. _____
		Data Rinvio _____
		Costo della riparazione : _____
		Somma Spedita Contrass: _____
Test Effettuati: _____	Costo Preventivato: _____	Note (Pagato con): _____