

Description du produit

Nom du produit

Modèle

Numéro de série

Date de l'achat (JJ/MM/AAAA)

Numéro de facture

Date de la dernière réparation (s'il y a lieu)

Délai de réparation

Standard

Urgent*

Indiquer le service requis, veuillez cocher S.V.P.

a) Réparation

c) Étalonnage seulement

b) Certificat d'étalonnage

d) Autre (précisez)

*frais supplémentaires applicables

Facturé à

Code client

Compagnie

Adresse

Contact

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Numéro de bon de commande

Livré à

Code client

Compagnie

Adresse

Contact

Téléphone

Télécopieur

Courriel

Expédié par

Services / Retour de marchandise

Important

Veuillez remplir ce formulaire et nous le faire parvenir avec le produit. Nous vous contacterons afin de vous soumettre l'estimation des coûts s'y rapportant, et ce, dans les plus brefs délais.

Raison du retour avec description détaillée

Frais d'inspection

En signant cette section, vous acceptez que des frais d'inspection minimum de **75,00 \$** s'appliquent dans les cas suivants :

A - Si le produit s'avère fonctionnel.

B - Si la soumission de réparation est refusée par le client.

C - Si un produit s'avère économiquement non réparable.

Dans les cas **B** et **C**, si un instrument neuf de remplacement est commandé chez **GENEQ**, les frais d'inspection, seront annulés.

Signature

Date

(JJ/MM/AAAA)

Attention

Attention particulière pour tous les équipements de laboratoire.

Je déclare également que le ou les appareils ont été décontaminés de toutes substances microbiologiques, chimiques, toxiques ou autres matières dangereuses.

Signature

Date

(JJ/MM/AAAA)