

SAV

Sous Contrat

Sous Garantie

Retour Location

Merci de compléter entièrement
cette fiche. Dans le cas contraire,
vos appareils ne seront pas pris en
charge.

**POUR UNE PRISE EN CHARGE DE
VOTRE DOSSIER :**

- Compléter la fiche
- Joindre la fiche dans le colis

DATE D'ENVOI :

CONTACT

SOCIÉTÉ :

NOM ET PRÉNOM :

TÉL PORTABLE (ET FIXE) :

@ :

ADRESSES**ADRESSE DE LIVRAISON :****ADRESSE DE FACTURATION (si différente) :****VOTRE MATÉRIEL EST À ENVOYER À L'ADRESSE SUIVANTE :**

BE ATEX
Service Réparation Atelier
250 RUE DU CANAL DU MIDI
ZAC DE LA MASQUÈRE
31750 ESCALQUENS
FRANCE



INVENTAIRE DU MATÉRIEL

Merci d'envoyer **UNIQUEMENT** les appareils. Ne pas joindre les accessoires , ni les chargeurs vous appartenant (SAUF si panne constatée sur l'alimentation ou l'accessoire)

DESCRIPTIFS ET COMMENTAIRES : Afin de fluidifier la gestion de vos appareils au sein de notre atelier, veuillez décrire au minimum les informations suivantes :

Type de matériel	Marque	Modèle	N° de série
Détecteur gaz portable	Honeywell	Microclip X3	KA4xx-xxxx

CONFIGURATION SPÉCIFIQUE

DESCRIPTIFS ET COMMENTAIRES :

Merci d'indiquer ci-dessous toutes informations nécessaires pour une intervention dans nos ateliers : configuration, seuils d'alarmes, gaz de référence, ...

Les données personnelles recueillies sont nécessaires à la constitution de votre compte client. Vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification auprès de l'Agent Comptable de BE ATEX.

Souhaitez-vous recevoir des informations concernant BE ATEX ?

Oui, j'accepte de recevoir la newsletter mensuelle de BE ATEX

Non, je ne souhaite pas recevoir la newsletter mensuelle de BE ATEX

