



www.digitone.fr

Siège Social
10 A rue Valéry Chasson,
13700 MARIIGNANE

Bureau et Entrepôt
7 Avenue Lascos
13500 Martigues
Tél : 04 42 87 17 30

v1.0 du 12/07/2021

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE S.A.V

À remplir, enregistrer en PDF et envoyer par mail à l'adresse contact@digitone.fr
OU imprimer, remplir et envoyer par Fax ou à l'adresse de **Bureau et Entrepôt** ci-dessus.

Date d'achat :

Merci de joindre impérativement une copie de votre facture.

Avez-vous enregistré la Garantie Sérénité sur le site digitone.fr et reçu votre certificat officiel par mail ? : Oui Non

Tous les produits de la marque Digitone by Gates bénéficient d'une garantie légale de conformité de 2 ans à partir de la date d'achat.

Les produits posés par un professionnel du secteur d'activité peuvent bénéficier de la Garantie Sérénité : après enregistrement sur le site digitone.fr (voir procédure et conditions sur le site), vous recevez sous huit jours votre certificat officiel à l'adresse mail fournie. La Garantie Sérénité est de 3 ans à partir de la date de pose pour tout produit validé installé par un installateur professionnel du secteur d'activité dont 1 an d'échange à neuf.

Pour tout produit non enregistré dans les 10 jours à partir de la date de la facture d'achat, la garantie légale de 2 ans s'applique.

Vos coordonnées :

Vous êtes client : Professionnel Particulier

Nom et prénom :

Nom de la Société (Pro) :

Adresse précise :

Code postal :

Ville :

Numéros de téléphone :

Adresse email :

Votre matériel :

Désignation / Référence	Numéro de série
<i>Exemple : Platine de rue / DT-607B</i>	<i>Exemple : 20120014</i>

Les défauts constatés / Les tests réalisés :

Merci de décrire le plus précisément possible le dysfonctionnement que vous avez constaté, et les essais que vous avez effectués.

Tarifs des coûts d'atelier et de logistique :

- Diagnostique en atelier : Gratuit.
- Réparation : sur devis.
- Frais d'envoi du matériel : à la charge du client.
- Frais de retour du matériel : 25,20€ ttc à régler par chèque à l'ordre de GATES et à joindre avec l'envoi de votre matériel.

Bon pour accord de prise en charge aux conditions définies dans ce document.

Date de la demande :

Nom du signataire :

*Signature (et cachet de l'entreprise)
si envoi par fax ou courrier postal.*

Après enregistrement de votre demande, nous vous recontacterons pour vous communiquer votre numéro de prise en charge, préciser la date et les modalités de la prise en charge de votre matériel. Les demandes dans le cadre de l'application d'une Garantie Sérénité seront traitées en priorité.

L'envoi de ce formulaire par mail implique l'acceptation des conditions définies dans ce document.