



PROCÉDURE RÉCLAMATIONS

ANNEXE 1

SERVICE
TECHNIQUE

N° DOSSIER CEMO :			
CLIENT			
Nom *:		Contact *:	
Adresse* :		Tél *:	
		Mail :	
FACTURE			
N° Facture, BC*:		Date Facture, BC :	
PRODUIT CEMO CONCERNÉ			
Désignation complète CEMO:		Qté :	Réf. CEMO* :
			N° série :
PROBLÈME RENCONTRÉ			
Le problème a eu lieu :			
A la réception.....	<input type="checkbox"/>	Avez-vous émis des réserves auprès du transporteur ?.....	<input type="checkbox"/>
Au montage.....	<input type="checkbox"/>	Avez-vous respecté les instructions des notices ?.....	<input type="checkbox"/>
A la mise en route.....	<input type="checkbox"/>	Avez-vous utilisé les check-lists de résolutions de problème ?.....	<input type="checkbox"/>
Après une période d'utilisation normale.....	<input type="checkbox"/>		
Description du problème*			
Description des éventuelles opérations antérieures à la constatation des dégâts (après stockage temporaire, ...)			
Localisation précise des dégâts*			
Photos des dégâts constatés (impératif)			
<ul style="list-style-type: none"> 1 photo de près 1 photo pour localiser l'endroit (produit global) 1 photo de l'installation complète 			
OÙ SE TROUVE LE PRODUIT CONCERNÉ ?*			
Nom :		Contact :	
Adresse :		Tél :	
DÉCISION CEMO (à remplir par nos services)			
Résultat expertise CEMO			
ÉCHANGE SOUS GARANTIE	<input type="checkbox"/>	ACCORD RETOUR POUR ANALYSE	<input type="checkbox"/>
RÉPARATION SOUS GARANTIE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		DEVIS DE RÉPARATION	<input type="checkbox"/>
		DEVIS FOURNITURE NEUVE	<input type="checkbox"/>
Détails de l'action commerciale			Facturer <input type="checkbox"/>
			Ne pas facturer <input type="checkbox"/>
COORDONNÉES POUR LE RENVOI (SOUS RÉSERVE ACCORD CEMO)			
Nom :		Contact :	
Adresse :		Tél :	

* : Champs obligatoires