

MODULO RMA FUSION SPLICER

- **Compilare il presente modulo in tutte le sue parti e firmarlo per accettazione. Allegare i documenti di vendita dei prodotti di cui si richiede il servizio di riparazione/sostituzione.**
- Inviare via email a: tecnico@novatec-europe.com
- Attendere che Novatec Europe srl Vi restituisca il **NUMERO RMA** (Autorizzazione al Reso Merce) al Vostro indirizzo email.
- Specificare sul DDT che accompagna la merce inviata in riparazione (con spedizione in “**porto franco**”) il **NUMERO RMA, includere nel pacco una copia del Modulo RMA** e spedire all'indirizzo in calce.
- In caso di mancanza del Modulo RMA, dei documenti richiesti o in caso di spedizione in “porto assegnato”, la merce **non** verrà accettata.
- La restituzione del prodotto riparato/sostituito avverrà in “porto franco” in caso di intervento in garanzia, mentre in caso contrario sarà a carico del cliente.
- Le riparazioni vengono eseguite gratuitamente sui prodotti in garanzia. La Garanzia non è applicata nei seguenti casi: se il periodo di garanzia è scaduto, se il prodotto è irrimediabile, se il difetto riscontrato è stato causato da sovratensioni.

N.B. Novatec Europe srl si riserva di verificare l'effettivo diritto alla riparazione in garanzia. In caso di riparazione a pagamento, perché fuori dalle condizioni di garanzia, verrà sottoposto un preventivo per accettazione.

Dati anagrafici cliente:

Società e indirizzo _____
(possibilmente
timbro leggibile) _____

Codice Cliente _____ Referente Tecnico _____
(riportato su DDT e fatture) (compilatore del Modulo RMA)

Contatti Referente Tecnico: Tel. _____ Cell. _____

E-Mail _____

FUSION SPLICER		
Codice Prodotto:	Numero Seriale:	Rif. Fattura / DDT:
Descrizione Difetto:		
Riscontro:		

Accessori presenti	Si	No	Reintegro*	Note
Valigetta	☐	☐	☐	
Batteria	☐	☐	☐	
Taglierina	☐	☐	☐	
Elettrodi di ricambio	☐	☐	☐	
Alimentatore	☐	☐	☐	
Spelafibre	☐	☐	☐	
Stripper	☐	☐	☐	
Cinghia trasporto	☐	☐	☐	
Barattolo alcool	☐	☐	☐	
Vassoio per coprigiunti	☐	☐	☐	
Chiavi/cacciavite/spazzola	☐	☐	☐	

*** Potete usare questo campo come ordine materiale.**

ACCESSORI
Descrizione Difetto:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
Riscontro:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data _____

Firma per accettazione _____