



Modulo accompagnamento prodotti SENA in riparazione/sostituzione

REQUISITI MINIMI DI ACCETTAZIONE:

- Dove possibile, tutti i prodotti devono essere inviati all'interno della scatola originale, comunque l'invio deve essere completo di tutti gli accessori forniti con il prodotto stesso. Il seriale del prodotto deve essere presente. Se viene rimossa o danneggiata l'etichetta del seriale attaccata al prodotto, lo stesso, perde il diritto alla garanzia.
- In caso di guasto o difetto dei componenti e/o accessori di un prodotto che siano già in origine privi di un proprio numero seriale (es. auricolari, microfono, clip ecc..), questi ultimi devono essere inviati assieme al prodotto principale nella loro scatola completa di tutti i componenti.
- Tutti i prodotti devono essere accompagnati dalla copia dello scontrino di vendita.
- Tutti i prodotti devono riportare una sintetica descrizione del problema riscontrato (copia di questo modulo all'interno di ogni scatola di spedizione). L'assenza della descrizione o la presenza di una descrizione troppo generica o che indica un guasto non rilevato, comporterà il reso del prodotto e l'addebito dei costi di spedizione dello stesso sia in andata che in ritorno.
- Le spedizioni dei prodotti vanno effettuate dopo l'autorizzazione all'invio emessa da ZEAT srl.
- L'autorizzazione ZEAT si ottiene inviando questo modulo, completamente compilato nelle parti NON riservate a Zeat, alla e-mail support@zeatmoto.com. Seguirà una risposta all'indirizzo mittente.
- ZEAT effettuerà il ritiro con spese a proprio carico, una volta al mese. Le altre eventuali spedizioni del mese solare dovranno invece essere effettuate dal rivenditore a proprie spese. Il rientro presso la sede del rivenditore dei prodotti riparati o sostituiti, sarà sempre a carico di Zeat.
- Tutte le spedizioni a Zeat dei prodotti da riparare/sostituire dovranno necessariamente essere accompagnate da un DDT di reso per riparazione che riporti anche il numero di autorizzazione ZEAT.
- In caso di dubbi procedurali, potrete contattare per chiarimenti il Sig. Paolo al n° 049 631930 int. 2

Ditta: _____

P. IVA: _____

Nome rif. : _____

Tel.: _____ Fax.: _____

| MODELLO | SERIALE | DESCRIZIONE PROBLEMA | RIF. SCONTRINO |
|---------|---------|----------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SPAZIO RISERVATO A ZEAT srl

Autorizzazione n° _____

presa a cura Zeat

Data _____

spedizione a carico della ditta