

Formulario de reparación

Le rogamos que limpie a fondo y elimine las incrustaciones calcáreas de los aparatos antes de enviarlos porque, en otro caso, se le pueden ocasionar gastos por limpieza.

En caso de demanda de garantía, adjunte por favor el comprobante de garantía (copia de la factura). Por favor trate de rellenar en lo posible todas casillas. Describa su problema con la mayor exactitud posible para así poder ayudarle mejor. Las casillas marcadas con un * tienen que estar rellenas.

*Número de art. y denominación _____

*Fecha de compra _____

*¿Qué defecto presenta? _____

¿Cuándo funciona mal? Enseguida Después de algunos minutos

¿Con qué frecuencia se presenta el defecto? Siempre De vez en cuando

Siempre cuando: _____

¿Qué funciones del aparato son de especial importancia para Vd.? _____

¿Utiliza Vd. el aparato reclamado en conexión con otros aparatos? _____
¿Cuáles? _____

*Apellido/s _____

Nombre de pila _____

*Calle, número de casa _____

*País, CP, localidad _____

e-mail _____

*Teléfono _____

Telefax _____

*Fecha _____

Firma _____