



Fiche de prise en charge SAV

Aidez-nous à vous apporter un service de qualité en renseignant chaque champ du formulaire.

N° SAV

Partie à remplir par le client

40 rue Monseigneur de Beaumont
97400 Saint-Denis
Tél. : 02 62 81 47 05
mail : contact@negoplus.fr

Date :

Société :

Nom :

Téléphone :

Identification du matériel (1 matériel par fiche de prise en charge SAV) :

Référence :

N° de série :

N° de facture :

Nom utilisateur :

Mot de passe :

Description du défaut / panne constatée / tests effectués :

(à remplir précisément pour permettre une bonne prise en charge)

Signature du client :

En accord avec les CG de SAV

Recupéré par:

Partie réservée à NEGOPUS

Traité le :

Par :

Compte rendu :

Nom du signataire :

Signature :

Date :

Sous conditions générales de SAV

Prêt de matériel
(dans l'attente de la prise en charge)

Garanti

Non garanti

Matériel fonctionnel restitué

Nouveau matériel donné