

Données obligatoires : pas d'intervention sans ces informations	DEMANDEUR (Client de Wilo Salmson France SAS):		Date :	
	Nom :			
	Adresse :			
	Nom du Contact :		Tél :	
@ :		Fax :		
MATERIELS :				
N° de l'AR de notre bon de commande d'origine (à défaut votre n° de commande) :				
Référence du matériel concerné :				
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CHANTIER :				
Nom du chantier :				
Adresse :				
Ville :			CP :	
Nom du Contact :			Tél :	

Cocher le type d'intervention souhaitée	<input type="checkbox"/>	INTERVENTION POUR UNE MISE EN SERVICE (MES) :
	<input type="checkbox"/>	<p>Remarque : Une Mise En Service n'est pas une installation de matériel. Celle-ci est à la charge de l'installateur.</p> <p><u>Mode opératoire :</u> Après contrôle de votre bon de commande, le SAV prend contact avec votre client pour vérifier que les pré-requis ont été respectés, puis propose une date d'intervention.</p>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DEPANNAGE SOUS PRESOMPTION DE GARANTIE (DEP) :
		<p>Remarque : Toute demande d'intervention doit au préalable avoir été validée par notre Hotline</p> <p><u>Date appel Hotline :</u> <u>N° série matériel concerné :</u></p> <p><u>Souci rencontré sur le matériel :</u></p> <p><u>Mode opératoire :</u> Suite à votre demande, le SAV vous adressera un devis que vous devrez valider par l'envoi d'un bon de commande, puis...</p> <ul style="list-style-type: none"> - Si le matériel est défectueux, prend à sa charge les composants remplacés, et émet une facture pour la main d'œuvre correspondante à l'intervention - Si le matériel est endommagé suite à une mauvaise installation ou utilisation, émet une facture pour les pièces remplacées et la main d'œuvre correspondante à l'intervention.

Cocher les cases	DOCUMENTS A FOURNIR ou REMPLIR AVANT L'INTERVENTION :			
	<input type="checkbox"/>	Carte d'identité du Technicien	<input type="checkbox"/>	Passeport
	<input type="checkbox"/>	Titre d'habilitation électrique	<input type="checkbox"/>	Autre titre (à préciser) :
	<input type="checkbox"/>	Plan de prévention	<input type="checkbox"/>	Carte grise du véhicule
	<input type="checkbox"/>	Autres documents (à préciser) :		

Signature:	Cachet:
-------------------	----------------

Ce document ne peut être rempli que par le Demandeur (en aucun cas par le client final)

WILO SALMSON FRANCE : S.A.S. au capital de 26 417 514 €- SIREN 410 615 900 RCS Versailles

APE 2813Z – N° T.V.A. (VAT Number): FR 92 410 615 900

Notre domiciliation bancaire : SOCIETE GENERALE – Courbevoie

IBAN : FR 76 30003-04110-00020052209-48, SWIFT SOGEFRPP