Tarih:...../...../.....

MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı : .....

Kurum Adı : .....

Kurum Adresi : .....

Telefon Numarası : .....

E- Posta Adresi : .....

ARIZALI CİHAZ BİLGİLERİ

Cihaz Adı : .....

Cihaz Markası ve Modeli : .....

Cihaz Seri Numarası : .....

Cihaz Arızasının Tanımı : .....

.....

.....

.....

.....

Cihazın Fatura Edildiği Tarih : .....

Cihazla birlikte gönderilen cihaza ait donanım ve sarf malzemeler: (Cihaz, başlık, ekran, çanta vb. aşağıdaki satırlarda belirtiniz)

1. : .....
2. : .....
3. : .....
4. : .....
5. : .....

CİHAZ GÖNDERİRKEN DİKKAT EDİLMESİ GEREKENLER

- ✔ Teknik servise gönderilen cihazların orijinal ambalajları ile gönderimi ve gönderim işlemi için cihazların dayanıklı kutu, köpük, sünger, balonlu ambalaj naylonu vs. gibi malzemeleri ile ambalajlanması, aksi durumda cihazda oluşan hasarların müşteri tarafından karşılanacağı konusuna dikkat edilmesi gerekmektedir.
- ✔ Cihazınızın onarım bedeli teknik servis tarafından yapılan inceleme sonucu kesinlik kazanacak olup, kullanıcı tarafından bildirilen arıza sonucu telefon ile veya farklı şekilde bildirilen ücret tahmini arıza tespiti ve onarım bedelidir.
- ✔ Garanti kapsamındaki cihazlarınızın mutlaka **Yurtiçi Kargo** için geçerli **742724163** gönderim kodu belirterek alıcı ödemeli veya Aras Kargo ile alıcı ödemeli "**Hasvet Teknik Servis (Esplus)**" ibaresi ile gönderimini sağlayınız. Farklı kargo ile gönderilen cihazların gönderim ücreti tarafınızdan ödendiği takdirde teknik servise kabul edilecektir. **Garanti kapsamı dışındaki cihazların gönderim bedeli kullanıcıya aittir.**
- ✔ Teknik serviste onarımı tamamlanan veya müşteri tarafından onarım bedeli onaylanmayan cihazların teknik serviste onarım sonrası bekleme süresi **90(doksan) gün** olup, bu süre sonrası sorumluluk firmamıza ait değildir. Servis hizmetinin verilebilmesi için yukarıdaki formun * işaretli kısımlarının eksiksiz olarak doldurulması ve imzalanarak cihaz ile beraber gönderilmesi gerekmektedir. Eksik doldurulan formlar kesinlikle değerlendirmeye alınmayacaktır.
- ✔ Tamir veya yedek parça fatura bedellerinin ibraz tarihinden itibaren 15 gün içinde ödenmesi gerekir. Onarım bedeli ödenmeden onarımı tamamlanan cihazlar tarafınıza gönderilmeyecektir.
- ✔ Bu formu doldurduğunuz takdirde formda belirtilen konular tarafınızdan kabul edilmiş olacaktır

Müşteri Adı Soyadı
Kaşe / İmza

Teknik Servis Sorumlusu

Bu kısmı belirtilen yerlerden keserek, gönderilen ürün paketinin DIŞINA yapıştırınız.

YURT İÇİ KARGO ŞUBE KODU : 742724163 (KURŞUNLU ŞUBE VARIŞLI)

*Kargo görevlisine yukarıdaki bilgileri vermenizi önemle rica ederiz.

GÖNDEREN:

Adı ve Soyadı : .....

Kurum Adı : .....

Kurum Adresi : .....

Telefon Numarası : .....

ALICI:

TEKNİK SERVİS DEPARTMANI

HASVET MEDİKAL YAZILIM SAĞLIK HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
Göksu Mahallesi Gazi Bulvarı 92. Sokak No: 465/9 Kepez / ANTALYA
0 850 562 37 37 www.esplus.com.tr info@esplus.com.tr

HASVET MEDİKAL YAZILIM SAĞLIK HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET ANONİM ŞİRKETİ
Göksu Mahallesi Gazi Bulvarı 92. Sokak No: 465/9 Kepez / ANTALYA
0 850 562 37 37 www.esplus.com.tr info@esplus.com.tr