

## COORDONNÉES DU CLIENT

N° CLIENT

E-MAIL

NOM, PRÉNOM

TELEPHONE

ENTREPRISE

NOUVELLE ADRESSE/RENOI À UNE NOUVELLE ADRESSE :

ADRESSE

ADRESSE

CODE POSTAL, VILLE

CODE POSTAL, VILLE

## INFORMATIONS PRODUIT

N° D'ARTICLE

N° DE FACTURE

ACCESSOIRES

FACTURE INCLUSE  OUI  NON

REMARQUES

MOT DE PASSE WINDOWS

## DESCRIPTION DU PROBLÈME

LE PROBLÈME A LIEU  CONSTAMMENT  PAR MOMENT  APRÈS \_\_\_\_\_ MINUTES

DESCRIPTION DU PROBLÈME

## CONTRAT D'ACCORD

MegaPort GmbH n'assume aucune responsabilité pour les données contenues sur les supports de données. Veuillez fournir ce formulaire de service accompagné d'une copie de votre facture, sur laquelle figurent les articles faisant l'objet de la réclamation. Si votre Windows n'est accessible que par mot de passe, veuillez svp nous le communiquer afin que nos techniciens puissent effectuer les tests nécessaires. Nous travaillons dans le respect de la protection de vos données et ne lisons, n'utilisons ni ne transmettons aucune donnée.

SIGNATURE CLIENT