

S.A.T: Pol. Prologis, c/Filats, 7-11 - 08830 Sant Boi de Llob. (Barcelona)
Tel. 93 652 53 57 - Fax 93 635 45 08 - sat@salvadorescod.com

Estimado Cliente,

En atención a su solicitud de servicio técnico, le remitimos el siguiente formulario a rellenar para hacernos conocedores de todos los datos referentes a su solicitud. Con ellos pretendemos evitar malos entendidos y dar a nuestros clientes siempre el mejor servicio posible.

LA GARANTÍA NO CUBRE: Ninguno de los gastos ocasionados por fallos de instalación o uso indebido del equipo. Dicha garantía no amparará las averías generadas por motivos ajenos a la fabricación, como pueden ser variaciones en la tensión de alimentación, fugas de gas, conexiones eléctricas deficientes o incorrectas, falta de mantenimiento, variaciones de los parámetros indicados por el fabricante como los diámetros y longitudes de tuberías, caída y rotura del mando a distancia o cualquier motivo ajeno a la propia fabricación de la unidad. Para más detalles le agradeceríamos que consultase las condiciones de garantía del producto en cuestión.

Tampoco cubre los gastos extraordinarios ocasionados por el difícil acceso a la unidad (grúas, andamios, montaje y desmontaje de estos dispositivos, permisos, recursos preventivos, etc.), siendo responsabilidad exclusiva del titular de la instalación garantizar un acceso seguro y suficiente a la unidad/ es instalada/as.

Es necesario que se rellenen todos los apartados que aquí figuran así como la firma y aceptación de las condiciones de garantía, reparación y cargo directo a ustedes, que se ocasione al realizar dicha intervención técnica. En el caso de que la avería se deba a uno de los motivos anteriormente descritos, la intervención técnica constará de diferentes cargos que serán desglosados en la factura correspondiente, según la siguiente tarifa:

Concepto	Precio (Sin IVA)
Mano de Obra Oficial	43€/h
Mano de Obra de Ayudante	28€/h
Kilometraje	0,65€/km
Desplazamiento	28€/desp.
Recambios y otros materiales de garantía	Según Tarifa

DATOS USUARIO	NOMBRE:	
	DIRECCIÓN:	C.P. Y POBLACIÓN:
	TELÉFONO/MÓVIL:	E-MAIL:

DATOS FACTURACIÓN/ INSTALADOR	NOMBRE EMPRESA:		CÓD. CLIENTE:
	PERSONA DE CONTACTO:		C.I.F.:
	DIRECCIÓN:		C.P. Y POBLACIÓN:
	TELÉFONO/MÓVIL:		E-MAIL:

DATOS DEL EQUIPO/ AVERÍA	MODELO:	NÚM. SERIE UD. EXTERIOR O INTERIOR:
	FECHA DE COMPRA:	FECHA DE INSTALACIÓN:
	EL EQUIPO TIENE ACCESIBILIDAD:	ELEMENTO NECESARIO PARA SU ACCESO:
	DESCRIPCIÓN AVERÍA:	CÓDIGO ERROR:

DATOS OPCIONALES (RECOMENDABLE)	Longitud tubería entre ud. interior y ud. exterior: _____ mts
Salto térmico ud. interior: _____ °C	Se enciende: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Ha funcionado alguna vez: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

NOTA IMPORTANTE	
(Marque una de las casillas)	
El instalador SI desea estar presente en la intervención	<input type="checkbox"/>
El instalador NO desea estar presente y aceptará el criterio del SAT	<input type="checkbox"/>

SELLO Y FIRMA
El solicitante, se compromete al pago de la factura oportuna que le sea emitida

Por favor, rellene y remita esta hoja por eMail a: sat@salvadorescod.com

NO SE ATENDERÁ NINGUNA INCIDENCIA QUE NO ESTÉ DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA

Le informamos que de tratarse de una intervención no cubierta por la garantía, deberá abonar el importe de la misma en efectivo, en el momento de la visita.