Formulaire de réclamation BlackSatino distributeurs

Date: .....

Numéro d'article du distributeur BlackSatino: .....

Désignation du distributeur BlackSatino: .....

Date de production (tampon dans le distributeur): .....

Quantité d'appareils défectueux: .....

Description du défaut / de la défaillance: .....

.....

.....

Existe-t-il un contrat de mise à disposition? Oui ☐ Non ☐

Une photo du défaut est-elle disponible? Oui ☐ Non ☐

Si oui, veuillez joindre.

Société: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Personne de contact: .....

E-Mail: .....

Téléphone: .....

Partenaire commercial BlackSatino:

Société: .....

Adresse: .....

Code postal: ..... Ville: .....

Personne de contact: .....

E-Mail: .....

Téléphone: .....

Envoyez ce formulaire à : claim@wepa.de

Votre réclamation sera traitée et nous vous contacterons dès que possible.