

Fiche SAV Panne

ZA les Jalassières, 10 Rue Cornaline, 13510 Éguilles

1. Informations générales	<p>Nom :..... Prénom :..... Nom du magasin : :..... Mobile :..... Email :.....</p> <p>Référence de commande (obligatoire) :..... </p> <p>Date de commande (obligatoire) : </p> <p><u>Adresse de retour</u> : </p>	<p><u>Liste du matériel</u> :</p> <p>Contrôleur <input type="checkbox"/> Batterie <input type="checkbox"/> Moteur <input type="checkbox"/> Chargeur <input type="checkbox"/> Display <input type="checkbox"/> Clés <input type="checkbox"/> Rail <input type="checkbox"/> Autre :..... </p> <p>Etat des produits avant retour :</p> <p><input type="checkbox"/> Neuf <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Mauvais</p>	Espace à laisser pour OZO																		
2. Description de la panne	Dans quelles conditions la panne est-elle survenue :																				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">OUI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NON</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Suite à une chute</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Suite à un lavage ou une sortie sous la pluie</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pendant une grosse montée</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>La panne survient par intermittence</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Suite à une mise en charge</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>				OUI	NON	Suite à une chute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suite à un lavage ou une sortie sous la pluie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pendant une grosse montée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La panne survient par intermittence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Suite à une mise en charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OUI	NON																			
Suite à une chute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
Suite à un lavage ou une sortie sous la pluie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
Pendant une grosse montée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
La panne survient par intermittence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
Suite à une mise en charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
	<p>Symptômes constatés :</p> <p>Aucun signe de vie <input type="checkbox"/> Bruit moteur <input type="checkbox"/> Odeur brûlée <input type="checkbox"/> Perte de puissance <input type="checkbox"/> Résistance au roulage <input type="checkbox"/> Coupures aléatoires <input type="checkbox"/> Ne charge pas <input type="checkbox"/> Perte d'autonomie <input type="checkbox"/> Code erreur display</p>	<p>Décrivez en détail les symptômes :</p> <p>..... </p>																			
	<p>Quels tests avez-vous déjà effectués :</p> <p>..... </p>																				
3. OZO	<p><u>A remplir par OZO :</u></p> <p>N° de commande : Intervention précédente : Référence Intervention :</p> <p><u>Etat du matériel :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Neuf <input type="checkbox"/> Bon <input type="checkbox"/> Mauvais</p> <p>Sous garantie : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON</p>	<p><u>Constat du technicien :</u></p> <p>..... </p>																			
	<p><u>Intervention du technicien :</u> <input type="checkbox"/> Echanger par un produit neuf</p>																				

