

Coordonnées / Adresse de facturation

Société

Nom

Adresse

Prénom

CP / Ville

Téléphone

Land

E-Mail

Adresse de livraison (uniquement si différente)

Société

N° de série
(si disponible)

Adresse

Référence
(votre réf.)

Motif de la demande de RMA

- A A Retour de garantie pour une unité défectueuse** *(Veuillez indiquer la date de production, par exemple 2135 pour l'année 2021 / semaine 35).*
- B Remplacement avancé** *(SBC et Trend uniquement, j'ai déjà commandé une unité de remplacement et je souhaite un avoir)*
- C Livraison incorrecte** *(Le mauvais produit a été livré. Vous recevrez une note de crédit pour la livraison incorrecte. Veuillez commander un nouveau produit sous Commandes)*
- D Autre raison**



La référence Honeywell (numéro de commande, numéro de bon de livraison ou numéro de facture) doit être saisie dans le champ "Référence Honeywell".

Honeywell
référence

Le RMA ne peut être traité sans le numéro de référence Honeywell.

**Numéro de dossier d'assistance technique
(le cas échéant)**

Numéro de commande

Veillez fournir des détails sur les marchandises que vous souhaitez retourner.

Ar- ticle	Qté	Référence SKU/Produit	Numéro de série	Code de date	Original numéro de commande	Description du défaut
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Description détaillée du problème/du défaut

Symptômes

Conditions d'utilisation/Application/Remarques

Date

Lieu

Tampon