

Formulaire Réparation et de Retours de Demande – CANADA

Remarque: Aucun RMA sera émis sans instructions complètes d'expédition

REPLIR CE FORMULAIRE ET FAX AU 905-475-7935 OU COURRIEL: CanadaParts@meau.com		
Demander un numéro d'autorisation de retour (RMA) et produit (s) de retour pour la réparation implique l'acceptation par le client à la réparation du produit et de la politique de retour, Publication P72-07X - TSSPTS - 001_ Réparation de Produit & Politique de retour.		
FACTURER: COORDONNEES DU CLIENT		NOTIFICATION #
DEMANDÉ PAR (Nom et Prenom):		
TEL:	FX:	COURRIEL:
FACTURER: INFORMATIONS DE COMPTE CLIENT		COMPTE # DE MEAU
NOM de la COMPAGNIE:		
ADRESSE de FACTURATION:		
VILLE:		
PROVINCE:	CODE POSTAL:	
ENVOYEZ A: INFORMATIONS de L'UTILISATEUR		COMPTE # DE MEAU
NOM de la COMPAGNIE:		
ADRESSE de LIVRAISON:		
VILLE:		
PROVINCE:	CODE POSTAL:	
DEMANDÉ PAR (Nom et Prenom) /Department:		
TEL:	FX:	COURRIEL:
ORDRE D'ACHAT: PAIEMENT EST REQUISE EN AVANCE OU NET 30 JOURS SI APPROUVE		
# ORDRE D'ACHAT (OBLIGATOIRE)		SIGNATURE DE L'AUTORISATION DE LA PERSONNE DEMANDANTE (OBLIGATOIRE)
RÉPARATION ET RETOUR À L'EXPÉDITION: FACTURER:(CLIENT) ENVOYEZ A:(UTILISATEUR) RETOUR DANS LA BOÎTE ORIGINALE?		
INSTRUCTIONS DE TRANSPORT (OBLIGATOIRE)		
COURRIER _____ # DE COMPTE _____ MÉTHODE D'ENVOI (ex. GROUND/AIR/9AM) _____		
VALEUR D'ASSURANCE _____ ** SI PAS DE VALEUR D'ASSURANCE , DEFAULT a pas d'assurance , Tous les envois sont EXPÉDITION FOB POINT (MITSUBISHI) , COMPTE # REQUISE POUR EXPEDITIONS COLLECT **		
*** S'il vous plaît confirmer avec le bureau du Canada qu'ils peuvent réparer votre article , sinon il doit aller à l'Office US *** *** Assurez-vous de sauvegarder toute la mémoire avant de l'envoyer dans un produit à MEAU . Nous ne sommes pas responsables de toute perte de données. ***		
ARTICLE 1 INFORMATION PRODUIT		
GARANTIE	RÉPARATION RAPIDE \$150.00 CA	(MEAU UTILISATION SEULEMENT) Réparation Prix (CAD)
NON - GARANTIE	STANDARD	
NUMÉRO DE PIÈCE:	NUMÉRO DE SÉRIE:	
MODÈLE DE MACHINE:	LE NUMÉRO DE SÉRIE DE LA MACHINE:	NUMÉRO DE PIÈCE MEAU:
< Validation d'une garantie >	NUMÉRO DE RÉFÉRENCE DE COMMANDE D'ACHAT:	DATE RÉFÉRENCE DE COMMANDE D'ACHAT:
ARTICLE 1 DESCRIPTION de PROBLÈME (Cette section doit être remplie)		
Symptômes de défaillances , d'alarme(s) et/ou Motif de réparation ou d'évaluation:		

REPLIR CE FORMULAIRE ET FAX AU 905-475-7935 OU COURRIEL: CanadaParts@meau.com

Demander un numéro d'autorisation de retour (RMA) et produit (s) de retour pour la réparation implique l'acceptation par le client à la réparation du produit et de la politique de retour, Publication P72-07X - TSSPTS - 001_ Réparation de Produit & Politique de retour.

FACTURER:(CLIENT)	# ORDRE D'ACHAT (OBLIGATOIRE):
-------------------	--------------------------------

ARTICLE 2 INFORMATION PRODUIT

GARANTIE	RÉPARATION RAPIDE \$150.00 CA	(MEAU UTILISATION SEULEMENT) Réparation Prix (CAD)
NON- GARANTIE	STANDARD	
NUMÉRO DE PIÈCE:	NUMÉRO DE SÉRIE:	
MODÈLE DE MACHINE:	LE NUMÉRO DE SÉRIE DE LA MACHINE:	NUMÉRO DE PIÈCE MEAU:
< Validation d'une garantie >	NUMÉRO DE RÉFÉRENCE DE COMMANDE D'ACHAT:	DATE RÉFÉRENCE DE COMMANDE D'ACHAT:

ARTICLE 2 DESCRIPTION de PROBLÈME (Cette section doit être remplie)

Symptômes de défaillances , d'alarme(s) et/ou Motif de réparation ou d'évaluation:

ARTICLE 3 INFORMATION PRODUIT

GARANTIE	RÉPARATION RAPIDE \$150.00 CA	(MEAU UTILISATION SEULEMENT) Réparation Prix (CAD)
NON- GARANTIE	STANDARD	
NUMÉRO DE PIÈCE:	NUMÉRO DE SÉRIE:	
MODÈLE DE MACHINE:	LE NUMÉRO DE SÉRIE DE LA MACHINE:	NUMÉRO DE PIÈCE MEAU:
< Validation d'une garantie >	NUMÉRO DE RÉFÉRENCE DE COMMANDE D'ACHAT:	DATE RÉFÉRENCE DE COMMANDE D'ACHAT:

ARTICLE 3 DESCRIPTION de PROBLÈME (Cette section doit être remplie)

Symptômes de défaillances , d'alarme(s) et/ou Motif de réparation ou d'évaluation:

ARTICLE 4 INFORMATION PRODUIT

GARANTIE	RÉPARATION RAPIDE \$150.00 CA	(MEAU UTILISATION SEULEMENT) Réparation Prix (CAD)
NON- GARANTIE	STANDARD	
NUMÉRO DE PIÈCE:	NUMÉRO DE SÉRIE:	
MODÈLE DE MACHINE:	LE NUMÉRO DE SÉRIE DE LA MACHINE:	NUMÉRO DE PIÈCE MEAU:
< Validation d'une garantie >	NUMÉRO DE RÉFÉRENCE DE COMMANDE D'ACHAT:	DATE RÉFÉRENCE DE COMMANDE D'ACHAT:

ARTICLE 4 DESCRIPTION de PROBLÈME (Cette section doit être remplie)

Symptômes de défaillances , d'alarme(s) et/ou Motif de réparation ou d'évaluation: