

**Modulo RMA (Return Merchandise Authorization)**

LEGGERE IL MODULO E COMPILARE TUTTI I CAMPI CON \*

1. Prima di rispedire il materiale anticipare il modulo compilato a [support@savv.it](mailto:support@savv.it) oppure via FAX al +39 0383 371024
2. Fare una copia del modulo compilato e aggiungerla nella scatola con gli apparati
3. Spedire il materiale a SAVV S.r.l. Via Palli, 2 - 27053 Lungavilla (PV) - ITALIA, RMA: [aggiungere qui il numero RMA]
4. La spedizione deve essere effettuata in porto franco. La merce viaggia a rischio e pericolo del mittente
5. Le istruzioni e le condizioni RMA complete sono disponibili sul sito [www.savv.it](http://www.savv.it)

## Informativa Privacy

S.A.V.V. S.r.l. ('SAVV') procederà al trattamento dei Vostri dati personali nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento UE 679/2016 ('GDPR'). I dati saranno trattati in formato cartaceo, elettronico e telematico per le seguenti finalità: i) gestione amministrativa del Contratto di fornitura o di servizio, ii) gestione delle Vostre richieste commerciali e tecniche, iii) esecuzione degli obblighi derivanti dai rapporti contrattuali posti in essere fra Voi e SAVV e iv) adempimenti di obblighi di legge. Il titolare del trattamento dei dati è S.A.V.V. S.r.l. Via Palli, 2 - 27053 Lungavilla - Italia nella persona del rappresentante legale pro-tempore. In relazione al trattamento dei dati potrete esercitare, ove previsto, i diritti di cui agli artt. 15-21 GDPR. Luogo del trattamento dei dati: Italia.

**SEZIONE 1. Fatturazione e spedizione**

Indicare l'indirizzo (di spedizione) a cui si desidera che venga rispedita la merce riparata. Indicare anche l'indirizzo di fatturazione qualora questo fosse diverso da quello di spedizione.

**Indirizzo di spedizione**

Titolo (Sig., Sig.ra)	
Nome	
Cognome	
Azienda *	
Indirizzo (Riga 1) *	
Indirizzo (Riga 2)	
Città *	
Stato/Provincia/Regione *	
CAP *	
Nazione *	
Telefono *	
Fax	
P.IVA	
Fatturazione Elettronica	<input type="checkbox"/> Usa Codice Destinatario SDI - Il mio Codice Destinatario è _____ <input type="checkbox"/> Usa PEC - La mia PEC è _____

**Indirizzo di fatturazione**☐ Usa quello di spedizione

Titolo (Sig., Sig.ra)	
Nome	
Cognome	
Azienda *	
Indirizzo (Riga 1) *	
Indirizzo (Riga 2)	
Città *	
Stato/Provincia/Regione *	
CAP *	
Nazione *	
Telefono *	
Fax	
P.IVA	
Fatturazione Elettronica	<input type="checkbox"/> Usa Codice Destinatario SDI - Il mio Codice Destinatario è _____ <input type="checkbox"/> Usa PEC - La mia PEC è _____

Indicare come il materiale deve essere rispedito dopo la verifica e/o riparazione.

- ☐
- In porto assegnato con mio corriere convenzionato

Corriere *	
Codice cliente *	

- ☐ Non ho alcun corriere convenzionato, aggiungere i costi di spedizione al preventivo di riparazione

- ☐
- Altro (specificare) \*

\_\_\_\_\_

Indicare il numero del DDT (documento di trasporto) o lettera di vettura relativi al materiale inviato in riparazione e creare una lista degli apparati inviati. Per ogni apparato spedito aggiungere anche una breve descrizione dei problemi riscontrati.

Documento di trasporto/Lettera di vettura

\_\_\_\_\_

Numero totale di apparati inviati in riparazione \*


[illegible]

### Note

\_\_\_\_\_

**\*\*Selezionare dalla tabella seguente**

1. Magnet	5. Wi-Trak Pro	9. NaNo 3G
2. Proxim	6. Wi-Trak Pro 3G	10. Led Display
3. Unità Base	7. NaNo	11. Altro
4. Wi-Trak	8. NaNo G	

\*\*\*Non compilare se non si è in grado di recuperare il numero di serie

Indicare l'indirizzo e-mail a cui inviare il preventivo di riparazione. Indicare un numero di FAX se si desidera l'invio del preventivo di riparazione anche in tale modalità.

Inviare il preventivo di riparazione a questo indirizzo e-mail \*

--

- ☐ Inviare il preventivo di riparazione anche al seguente FAX \*

\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DEL PRESENTE DOCUMENTO

TIMBRO E FIRMA