Numero RMA

R261106090347

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 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
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	[ ] Usa Codice Destinatario SDI - Il mio Codice Destinatario è _____
	[ ] 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	[ ] Usa Codice Destinatario SDI - Il mio Codice Destinatario è _____
	[ ] Usa PEC - La mia PEC è _____

Numero RMA

R261106090347

SEZIONE 2. Metodo di spedizione

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 rispedizione al preventivo di riparazione

☐ Altro (specificare) *

SEZIONE 3. Apparati inviati in riparazione

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 *

Modello**	Numero di serie***	Anomalia riscontrata

Note

**Selezionare dalla tabella seguente

1. Proxim (LT)	5. Wi-Trak Pro 4G (WL)	9. D2W20
2. Unità Base Proxim (UB)	6. NaNo G Dual (NG)	10. D2W24
3. Wi-Trak Pro (WP)	7. NaNo 3G (NG)	11. Altro
4. Wi-Trak Pro 3G (WG)	8. NaNo 4G (NL)	

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

SEZIONE 4. Contatti E-mail / Fax

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_____