

Cette fiche doit être transmise à Wincor Nixdorf par télécopie au :  
**01 30 67 07 10**

Après attribution d'un n° ARM par Wincor Nixdorf, cette fiche doit être présente dans le colis avec le matériel (sans les câbles)  
Pour nous contacter : 0826 108 018 / services.plus-fr@wincor-nixdorf.com

**A COMPLETER PAR LE CLIENT**

Date : .....	Expéditeur/contact : .....
ENSEIGNE CLIENT : .....	
Adresse : .....	Tel : .....
.....	Fax : .....

Type produit : .....

Numéro de série du module en panne (indication obligatoire) : .....

Dysfonctionnements constatés\* : .....

\* Eviter d'indiquer : « en panne » ou « HS » mais plutôt : « périphérique ne fonctionne pas sur Port X », « erreur système », « pas de réseau », « se fige à chaud », « carte mère de fonctionne plus », etc.

**A COMPLETER PAR WINCOR NIXDORF**

Type de Retour : RHC <input type="checkbox"/> SG <input type="checkbox"/> SGMII <input type="checkbox"/>	Désignation du matériel : .....
<input type="checkbox"/> MATERIEL HORS GARANTIE (RHC) Après expertise, un devis vous sera transmis par Wincor Nixdorf	<b>Matériel à expédier à :</b> <b>WINCOR NIXDORF chez EXPERTECH Service Clients</b> Rue des Pyrénées -Bâtiment A ZAC Actipark – Bois Chaland II 91090 LISSES
<input type="checkbox"/> MATERIEL SOUS GARANTIE (SG)	
<input type="checkbox"/> MATERIEL SOUS GARANTIE (SGMII) INFOMIL/OSIATIS/LECLERC	<b>Ne pas expédier le matériel</b> SWAP TRANSPORTEUR = Envoi d'un transporteur sur site pour échange du matériel

**A COMPLETER PAR L'ATELIER DE REPARATION**

<b>LOGISTIQUE :</b>	Caisse navette : <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI S/N .....	N° Bordereau client : .....
Matériel reçu le :	Par :	.....
Réserves émises :	Matériel expédié le	Numéro de série matériel (serial number) :
.....	.....	.....
Anomalie reproduite en atelier : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Remarques : .....	
Codes pannes : <input type="checkbox"/> pour ST	Initiales technicien : .....	
Curatifs	Préventifs	N° de réparation : .....
.....	.....	N° de commande : .....
Opération(s) effectuée(s) : .....		
Date de réparation	Heure de début	Heure de fin
.....	..... H	..... H
N° réceptionné : .....		