

SOLICITUD SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA.

EL CLIENTE aceptará las condiciones de garantía y asumirá con la firma de este documento, los gastos extraordinarios ocasionados por el difícil acceso a los equipos e instalación (grúas, andamios, montaje y desmontaje de estos dispositivos, permisos, recursos preventivos, etc.), siendo responsabilidad exclusiva del titular de la instalación garantizar un acceso seguro, acorde a las normativas de prevención de riesgos laborales.

LA GARANTÍA NO CUBRE: Ninguno de los gastos ocasionados por fallos o defectos de la instalación o uso indebido del equipo. Dicha garantía no amparará las averías generadas por motivos ajenos a la fabricación, como pueden ser variaciones en la tensión de alimentación, protecciones de líneas no activadas, fugas de gas, conexiones eléctricas deficientes o incorrectas, falta de mantenimiento, variaciones de los parámetros indicados por el fabricante en la instalación como los diámetros y longitudes de tuberías, cargas de gas incorrectas, caída y rotura del mando a distancia o cualquier motivo ajeno a la propia fabricación de los equipos. Para más detalles le agradeceríamos que consultase las condiciones de garantía del producto en cuestión.

Resumen condiciones generales prestación de servicio y tarifa vigente.

Precio mano de obra		Precio desplazamiento	
TÉCNICO ESPECIALISTA	45 €/h	ZONA CENTRO	53 €
AYUDANTE ESPECIALISTA	30 €/h	ZONA NORTE 1	57 €
		ZONA NORTE 2	62 €
		ZONA SUR 1	56 €
		ZONA SUR 2	65 €

MANO DE OBRA: Mínimo 1 hora por operario.

REPUESTOS: Según tarifa oficial vigente.

IMPUESTOS: No incluidos



- El instalador abonará previo a la intervención, el desplazamiento y mínimo 1 hora de mano de obra, en concepto de servicio de diagnóstico. En el caso de que la incidencia sea imputable a la garantía del equipo suministrado se devolverá íntegro el importe.
- El instalador solicitante del servicio debe estar presente en la intervención

1 DATOS CLIENTE	NOMBRE:	C.P. Y POBLACIÓN:
	DIRECCIÓN:	E-MAIL:
	TELÉFONO/MÓVIL:	
2 DATOS FACTURACIÓN INSTALADOR	NOMBRE EMPRESA:	CÓD. CLIENTE:
	PERSONA DE CONTACTO:	CIF:
	DIRECCIÓN	C.P. Y POBLACIÓN
	TELÉFONO/MOVIL:	E-MAIL
3 DATOS DEL EQUIPO/ AVERIA	MODELO:	NÚM.SERIE UND. EXT O INTERIOR
	FECHA DE COMPRA:	FECHA DE INSTALACIÓN
	DATOS INCIDENCIA:	
	DATOS OPCIONALES (RECOMENDABLES)	
	Longitud circuito frigorífico (und. interior y ud. exterior): <input type="text"/> (mts.) Diámetros del tubo de gas y líquido circuito frigorífico: <input type="text"/>	
Se pone en marcha el equipo SI <input type="checkbox"/> , NO <input type="checkbox"/> - Código de ERROR: <input type="text"/>		
Carga de gas adicional: SI <input type="checkbox"/> , NO <input type="checkbox"/> <input type="text"/> (Kg o gr.) Salto térmico ud. interior: <input type="text"/> (°C)		

DESCRIPCIÓN DE LA INCIDENCIA:

FIRMA Y SELLO

RELLENE Y REENVÍE ESTE DOCUMENTO A: SAT@PICONSYSTEMAS.ES

Las intervenciones no cubiertas por la garantía, el cliente deberá abonar el importe de la misma en efectivo, en el momento de la asistencia

IMPORTANTE: NO SE ATENDERÁ NINGUNA INCIDENCIA QUE NO ESTÉ DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA