



www.hi-mind.com
customer.service@hi-mind.com

Hi-Mind Technologies, Sas

8 rue de la Chaumière, 92350 Le Plessis Robinson, France

Tel: +33 (0) 1 46 32 73 46 Fax: +33 (0) 1 40 94 01 36

EEC VAT Number FR92 444 208 649 00012

Hi-Mind International

10F-2, No. 155, Sec. 1, Keelung Rd., 110 Taipei, Taiwan, R.O.C.

Tel: +886-2-27483088 Fax: +886-2-27468550

Service Consommateur	Référence distributeur
-----------------------------	-------------------------------

Si vous disposez d'un N° de dossier pour cette affaire, Passez la partie A et B.

Type de demande (Cocher la case) <input type="checkbox"/> Numero de retour <input type="checkbox"/> Demande de pièces détachées	Produit acheté via <input type="checkbox"/> Hi-Mind International (Taiwan) <input type="checkbox"/> Hi-Mind USA <input type="checkbox"/> Hi-Mind Limited UK <input type="checkbox"/> Hi-Mind Technologies France <input type="checkbox"/> Distributeur
--	--

Nom du distributeur	<input type="text"/>	Date d'achat (jj/mm/aa)	<input type="text"/>
N° Dossier (*)	<input type="text"/>	N° facture	<input type="text"/>

A. Date de la demande	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------

Nom	<input type="text"/>	N° Client	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	Code postal	<input type="text"/>	
	Pays	<input type="text"/>	
Si société, nom du Contact	Tel	<input type="text"/>	
	Fax	<input type="text"/>	
	E-mail	<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	

Adresse de retour, si différente du distributeur ou du client.

Nom	<input type="text"/>	N° Client	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	Code postal	<input type="text"/>	
	Pays	<input type="text"/>	

Items retourné Si vous manquez de place utilisez la liste RMA

Description	<input type="text"/>	N° Série	<input type="text"/>
Reference	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Quantité	<input type="text"/>		<input type="text"/>

B) Type de Retour :	Questions simples.	
Défectueux A l'Arrivée <input type="checkbox"/>	L'alimentation fonctionne ?	oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Sous Garantie <input type="checkbox"/>	Cables fixés correctement?	oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Hors Garantie <input type="checkbox"/>	Type d'environnement systeme.	<input type="text"/>
Cause du retour	Avez-vous branché votre moniteur sans éteindre votre PC ?	oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Etat du retour	Décrivez la panne; au besoin ajouter une feuille.
Emballage neuf complet <input type="checkbox"/> Carton fermé endommagé <input type="checkbox"/> Carton ouvert neuf complet <input type="checkbox"/> Boite ouverte objets manquants <input type="checkbox"/> Emballage manquant accessoires inclus <input type="checkbox"/> Emballages manquant accessoires manquants <input type="checkbox"/> Autre: <input type="text"/>	<input type="text"/>

Circonstances de la panne
<input type="text"/>

* N° à joindre à l'article défectueux