Gentile Cliente,

Le chiediamo di fornirci le seguenti informazioni al fine di erogare un servizio di assistenza tecnica adeguato e veloce, ricordandole che, una volta compilato il presente modulo, dovrà:

Stamparlo e inserirne una copia nel collo di spedizione;

Inviarci una copia via e-mail all’indirizzo assistenza@akern.com.

La informiamo che la ricezione di merce non accompagnata dal presente modulo sarà messa in lista di attesa o non potrà essere processata.

L’ intervento tecnico verrà effettuato dal centro assistenza ufficiale Akern.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Autorizzazione al rientro:** | | | Numero: | | | Data: | |
| Codice cliente | | |  | | | | |
| **INFORMAZIONI PERSONALI CLIENTI** | | | | | | | |
| Nome Cliente o ragione sociale | | |  | | | | |
| Indirizzo di fatturazione: | | |  | | | | |
| Codice fiscale/Partita IVA: | | |  | | | | |
| Codice Destinatario o PEC *(N.B. Inserire 7 zero in caso di regime forfettario esente da fatturazione elettronica):* | | |  | | | | |
| Telefono *(indicare un numero di telefono per un contatto diretto in caso di necessità da parte del nostro servizio tecnico o logistico):* | | |  | | | | |
| E-mail *(indicare l’e-mail per comunicazioni inerenti lo stato di avanzamento della pratica):* | | |  | | | | |
| INFORMAZIONI GESTIONE GUASTO E RIPARAZIONE | | | | | | | |
| Numero di serie strumento: | | |  | | | | |
| Data di acquisto/n° fattura *(informazioni facoltative)* | | |  | | | | |
| Descrizione del problema riscontrato: *inserire una descrizione dettagliata dei problemi riscontrati* | | |  | | | | |
| GUASTO VERIFICATO CON CUSTOMER CARE | | | Si | | | No | |
| in garanzia  *Nel caso di strumento in garanzia, al cliente saranno addebitati solo i costi di spedizione dello strumento* | | | Si  Da verificare  No | | | | |
|  | | |  | | | | |
| **REV. N°** | **DATA** | **MOTIVO REVISIONE** | | | **EMISSIONE** | | **APPROVAZIONE** |
| 10 | 15/11/2024 | Aggiornamento modello (aggiunta check boxes) | | | MKTG | | UT/RGQ |
| **INFORMAZIONI PER LA SPEDIZIONE DELLO STRUMENTO**  (DA NON COMPILARE IN CASO DI ADESIONE AL SERVIZIO BIA DI CORTESIA “FULL SERVICE”) | | | | | | | |
| Invio dello strumento a carico del cliente (informativa allegato A)  **Corriere BRT di fiducia Akern (informativa allegato A)**  Il cliente può concordare direttamente con il nostro corriere di fiducia BRT (vedi allegato A) il ritiro della propria BIA da riparare seguendo le indicazioni in allegato B, su come preparare l’imballo per la spedizione.  Il cliente effettuerà la spedizione con BRT, con modalità “Porto Assegnato” ad Akern Srl, codice cliente: 0438915.  A fine intervento di riparazione, Akern si occuperà del ritorno dello strumento riparato all’indirizzo che il cliente ci indicherà di seguito.  Le spese di spedizione verranno incluse all’interno del preventivo di riparazione che Akern invierà per e-mail ed avranno un costo di 17,00 € + IVA a tratta.  **Corriere di fiducia del Cliente**  Il cliente si assume la responsabilità e la gestione totale della spedizione dello strumento in assistenza Akern.  Si invita il cliente a consultare l’ allegato B, su come preparare il collo per la spedizione.  A fine intervento di riparazione, Akern si occuperà del ritorno dello strumento riparato all’indirizzo che il cliente ci indicherà di seguito.  Le spese di spedizione verranno incluse all’interno del preventivo di riparazione che Akern invierà per e-mail e avranno un costo di 17,00 € + IVA.  *Si rende noto che il corriere espresso è responsabile della perdita e/o del danneggiamento del materiale affidato per il trasporto dal momento in cui la riceve a quello in cui la riconsegna al destinatario, salvo dimostri che non dipendano da cause a lui imputabili (Art. 1693 c.c.)* | | | | | | | |
| Indirizzo di spedizione al cliente a fine intervento di riparazione  *È possibile modificare l’indirizzo di consegna al momento dell’accettazione del preventivo che verrà inviato all’e-mail indicata nel presente modulo.* | | | | Indirizzo | | | |
| SERVIZI DI ASSISTENZA PLUS - SU RICHIESTA A PAGAMENTO | | | | | | | |
| Tutti i seguenti servizi sono da intendersi come aggiuntivi rispetto alla normale gestione dell’assistenza standard e sono da concordare con il nostro Customer Care oppure attraverso richiesta e-mail inviata a assistenza@akern.com. | | | | | | | |
| BIA DI CORTESIA “FULL SERVICE” (informativa in allegato 1) 240,00 € + IVA   * (QUESTO SERVIZIO È RISERVATO ESCLUSIVAMENTE AI CLIENTI PRIVATI. LE RICHIESTE PROVENIENTI DALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE DEVONO ESSERE GESTITE TRAMITE IL RIVENDITORE LOCALE AUTORIZZATO. )   Si  No | | | | | | | |
| INDIRIZZO DI CONSEGNA: BIA DI CORTESIA | | | | Data:  Indirizzo: | | | |
| **MODALITÀ DI RIENTRO DELLA BIA DI CORTESIA**  *Per il rientro in Akern della BIA di cortesia, il cliente verrà contattato da Akern S.r.L., via e-mail oppure telefonicamente.*  *Il cliente avrà cura di preparare la BIA cortesia seguendo le indicazioni nell’allegato B.* | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| **REV. N°** | **DATA** | **MOTIVO REVISIONE** | | | **EMISSIONE** | | **APPROVAZIONE** |
| 10 | 15/11/2024 | Aggiornamento modello (aggiunta check boxes) | | | MKTG | | UT/RGQ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CERTIFICAZIONE DI TARATURA (informativa in allegato 2) 200,00 € + IVA  Si  No | | | | |
| AGGIORNAMENTO DEL FIRMWARE 2.0 (informativa in allegato 3) 500,00 € + IVA  Si  No | | | | |
| note aggiuntive: | | | | |
|  | | | | |
| **REV. N°** | **DATA** | **MOTIVO REVISIONE** | **EMISSIONE** | **APPROVAZIONE** |
| 10 | 15/11/2024 | Aggiornamento modello (aggiunta check boxes) | MKTG | UT/RGQ |

|  |
| --- |
| ACCESSORI STRUMENTO DA INCLUDERE NELLA SPEDIZIONE |
| Al momento dell’inserimento della propria BIA nel collo per la spedizione, il cliente è tenuto a segnalare anche la presenza di eventuali accessori completando lo schema seguente. La seguente check list sarà controllata in ingresso ed eventuali anomalie o imprecisioni saranno prontamente comunicate. La lista compilata sarà utilizzata a garanzia delle parti in caso di eventuali contestazioni.  ACCESSORI OBBLIGATORI O CONSIGLIATI  Al fine di garantire una corretta verifica del funzionamento della strumentazione. La preghiamo di voler inserire tutti gli accessori funzionali presenti nella dotazione. L’assenza degli accessori non permetterebbe la verifica totale delle funzionalità della macchina delle normali condizioni d’uso quotidiane.  CHECK LIST:   * **Valigetta/zaino**   Si  No * **Caricabatteria**   Si  No * **Cavo Paziente Total Body**  Si  No * **Cavo Paziente Regional (BIVA pro Kit Regional)**   Si  No * **Cavo Paziente BodyScan (BIA 101 Anniversary)**  Si  No * **Elettrodi (confezioni n° \_\_\_\_\_\_\_ lotto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  Si  No * **Circuito tester**  Si  No |
| Accessori facoltativi  Questi accessori non condizionano il funzionamento del dispositivo e possono non essere inclusi nella spedizione. Ad ogni modo se sono presenti verranno controllati e verificati.   * **Manuale strumento**   Si  No * **CD rom software**   Si  No * **Manuale software**   Si  No * **Pinzette di ricambio**   Si  No * **Cavo trasmissione dati**   Si  No |

**Contatti Assistenza tecnica**

assistenza@akern.com

**Akern S.r.L.**

Via Lisbona 32, 34

50065 Pontassieve (FI) • Italia

Tel. 055 83156558

Firma