

FORMULAIRE DE REPARATION

Coordonnées clients

Nom & Prénom :

Adresse :

NPA Localité :

N° de Téléphone :

E-Mail :

Réparation sous garantie je joint ma facture ou ma garantie d'origine.

Réparation hors garantie je demande un devis je prends en charge les frais de devis si refus du montant de la réparation.

OLYMPUS SA

Chriesbaumstrasse 6

CH-8604 Volketswil

Date :

Marque de votre appareil : OLYMPUS

Modèle de l'appareil :

N° de série :

Date d'achat :

Défaut de l'appareil/objectif :

Signature :