



Achetez comme vous aimez

BON DE RÉPARATION

Coordonnées

Titre de civilité

*Prénom

*Nom

*Rue/numéro

*NPA/localité

*Téléphone

*E-Mail

* Numéro de commande

*Date d'achat

Information de produit

*Marque

*Type

*État de l'objet

*Accessoires

Numéros de série/IMEI

Destinataire

Rotel AG
Parkstrasse 43
5012 Schönenwerd

*Description de l'erreur :

Date _____

Signature _____

Pour le droit à la garantie, joindre impérativement une copie de votre justificatif d'achat/bon de livraison

*Champs obligatoires

Veillez imprimer pour vous une copie du bon de livraison