

# BERING

## Formulaire de garantie/service

Informations relatives à l'envoi	
Date	Référence client

Numéro de référence du service Bering
(À remplir par le centre de service Bering)

Informations relatives à la boutique / au client
Numéro de client
Nom de la boutique / du client
Adresse
Code postal et localité
Numéro de téléphone
Adresse e-mail

Information produit (1 article par formulaire)
Numéro d'article

Type de réparation
<input type="checkbox"/> <b>Sous garantie*</b>
<input type="checkbox"/> <b>Réparation hors garantie</b>
<input type="checkbox"/> <b>Devis</b>
*Preuve d'achat requise

La réclamation concerne	Montres	Bijoux
<input type="checkbox"/> Pile contrôlée <input type="checkbox"/> Ne marche pas <input type="checkbox"/> S'arrête <input type="checkbox"/> Retarde	<input type="checkbox"/> Couronne <input type="checkbox"/> Boîtier <input type="checkbox"/> Verre <input type="checkbox"/> Cadran	<input type="checkbox"/> Lunette <input type="checkbox"/> Étanchéité <input type="checkbox"/> Fermoir / boucle <input type="checkbox"/> Autre
		<input type="checkbox"/> Maillon <input type="checkbox"/> Revêtement/plating <input type="checkbox"/> Fermoir / boucle <input type="checkbox"/> Autre

Description détaillée de la réclamation

Je confirme avoir pris connaissance du fait que BERING facturera les frais encourus si la garantie ne s'avère pas applicable ou si aucune preuve valable d'achat n'est jointe à ce formulaire.	
Localité, date	Signature
Nom en majuscules	

<b>Veillez envoyer le formulaire de garantie / service avec l'article concerné à l'adresse:</b>	<b>Bering Time Servicecenter            Schiessstrasse 55            40549 Düsseldorf            Germany</b>
---	--