



Πληροφορίες Πελάτη

Όνομα / Επίθετο

Διεύθυνση

Πόλη / Περιοχή

Τ.Κ.

Τηλέφωνο

Πληροφορίες Συσκευής

Μάρκα

Μοντέλο

Σειριακός Αριθμός

Κωδικός Εισόδου Συσκευής

Είναι απαραίτητο να κάνετε backup τα αρχεία σας πριν την αποστολή της συσκευής. Σε περίπτωση που δεν γνωρίζετε την διαδικασία την αναλαμβάνουμε εμείς εάν αυτό είναι επιτρεπτό από την έκταση της βλάβης που φέρει η συσκευή σας. Επιλέξτε σύμφωνα με τις δικές σας ανάγκες:

- ΝΑΙ, θέλω η ProFixit να κάνει Backup των αρχείων τις συσκευής μου εάν αυτό είναι εφικτό.
- ΟΧΙ, δεν επιθυμώ να γίνει Backup στην συσκευή μου. Σε αυτή την περίπτωση δεν επιρρίπτω καμία ευθύνη στην ProFixit για τυχών απώλειες δεδομένων της συσκευής μου κατά την διαδικασία της επισκευής.

Ποιο είναι το πρόβλημα της συσκευής σας;

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Όροι και Προϋποθέσεις

Η ProFixit και το τεχνικό της επιτελείο έχει την πλήρη συγκατάθεση μου στην προσπάθεια επισκευής της συσκευής μου. Η συσκευή μου στάλθηκε από εμένα τον ίδιο στην ProFixit γνωρίζοντας ότι έχει κάποιου είδους πρόβλημα. Γνωρίζοντας ότι μπορεί κάποιο περεταιίρω πρόβλημα να προκύψει στην συσκευή μου στο μέλλον λόγω αυτού του προβλήματος, απαλλάσσω και δεν επιρρίπτω καμία ευθνή στην ProFixit και τους τεχνικούς της εκτός εάν ευθύνεται κάποιο από το ανταλλακτικό ή τα ανταλλακτικά που αντικαταστάθηκαν και εγγυηθήκαν από την ProFixit στην επισκευή που έγινε.

Σε ουδεμία περίπτωση δεν θα επιρρίψω ευθύνες στην ProFixit για τυχών φθορές ή βλάβη στην συσκευή που στάλθηκε για επισκευή, απώλεια εσόδων ή κερδών, απώλεια δεδομένων, τυχόν παρεπόμενες ζημιές, που προκλήθηκαν πριν ή κατά τη διάρκεια ή ακόμα και μετά την υπηρεσία της συσκευής μου.

Κατανοώ απόλυτα ότι εάν η συσκευή μου φέρει κάποια εγγύηση από την κατασκευάστρια εταιρεία, οποιαδήποτε εργασία στην συσκευή μου καταλύει την εν λόγω εγγύηση. Η ProFixit και το τεχνικό της επιτελείο δεν αναλαμβάνει ουδεμία εγγύηση της συσκευής σε περίπτωση που αυτή έχει ακυρωθεί από την κατασκευάστρια εταιρεία.

Έχω διαβάσει και κατανοώ πλήρως τους όρους και τις προϋποθέσεις, και με την υπογραφή μου δηλώνω ότι συμφωνώ με αυτούς.

.....
Όνομα / Υπογραφή

...../...../..20.....
(ημερομηνία)