

BON DE PRISE EN CHARGE



Entreprise / Nom client :

Adresse :

Tél : Email :

Date et N° de Commande :

Description de l'Appareil

Smartphone Tablette

Marque :

Modèle :

N° de Série / IMEI :

*Composer le *#06# pour trouver votre IMEI*

Couleur :

Schéma :

Dessiner le Schéma de déverrouillage

ou Code déverrouillage :



Description de la panne :

.....

.....

.....

.....

.....

Test impossible, mon appareil ne s'allume pas

Mon appareil a été en contact avec un liquide (pluie, boisson, vapeur d'eau...)

Mon appareil a fait une chute ou a subi des dommages physiques (avec ou sans écran cassé)

TEST avant Réparation*

Vérifiez l'état de votre appareil et entourez la réponse appropriée

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 1. Démarrage | Actif / Inactif |
| 2. Écran | Actif / Inactif |
| 3. Boutons | Actif / Inactif |
| 4. Batterie | Actif / Inactif |
| 5. Caméra Avant | Actif / Inactif |
| 6. Caméra Arrière | Actif / Inactif |
| 7. Ecouteur interne | Actif / Inactif |
| 8. Haut parleur Externe | Actif / Inactif |
| 9. Micro | Actif / Inactif |
| 10. Connecteur de charge | Actif / Inactif |
| 11. Connectivité | Actif / Inactif |
| 12. Capteur | Actif / Inactif |
| 13. Réseau | Actif / Inactif |
| 14. Empreinte /Face ID | Actif / Inactif |

Validation Smilerepair

*Les tests seront validés et vérifiés par le Réparateur dès réception de l'Appareil. Il est probable qu'une fois l'Appareil reçu, le Réparateur détecte un autre problème ou un problème supplémentaire qui ne correspond pas à la commande de l'Utilisateur. Dans ce cas, le Réparateur proposera une autre solution de réparation qui fera l'objet d'une validation par le client. S'il refuse, les frais de diagnostic seront alors à la charge du client. **Le Réparateur pourra annuler la commande en cas de fausse déclaration de l'Utilisateur.** Les frais de transport resteront à la charge du client. En cas de modification par rapport à la commande initiale (type de réparation, tarif ...), vous serez contacté par téléphone ou par email par un de nos techniciens.

• **SmileRepair ne saurait être tenu pour responsable en cas de dommages survenu lors du transport. Pour toute réclamation, veuillez-vous adresser directement au transporteur ou à votre bureau de poste.**

Le ... / ... /

Signature Client :

Cadre Réservé au Technicien

Date de Réception : ___ / ___ / ____

Commentaire :

.....

.....

.....