

Remise en état / Réclamation

Carl Zeiss Sports Optics GmbH

Kundenservice

Gloelstraße 3 – 5

35576 Wetzlar

Allemagne

Sender:

Expéditeur : _____

Firme / Nom : _____

Rue : _____

Code postal, localité : _____

Pays : _____

Tél. : _____

Fax: _____

Courriel : _____

Date : _____

Numéro de client : _____

Commission : _____

Signature: _____

Description du problème

Cochez les cases qui décrivent le mieux la défectuosité de votre produit

Type d'appareil : Jumelles Lunette de visée Longue-vue Lunette de vision nocturne

Désignation : _____

N° de série : _____

Boîtier / appareil : <input type="checkbox"/> Garniture en caoutchouc <input type="checkbox"/> Manque d'étanchéité <input type="checkbox"/> Vernis <input type="checkbox"/> Cabossé <input type="checkbox"/> Surface <input type="checkbox"/> Déformé Autre : <input type="checkbox"/> Fendu	Objectif : (<input type="checkbox"/> à gauche / <input type="checkbox"/> à droite) <input type="checkbox"/> Lentille <input type="checkbox"/> Défectueuse <input type="checkbox"/> Tube <input type="checkbox"/> Rayée <input type="checkbox"/> Encrassé Autre : _____	Oculaire : (<input type="checkbox"/> à gauche / <input type="checkbox"/> à droite) <input type="checkbox"/> Lentille <input type="checkbox"/> Défectueuse <input type="checkbox"/> Pont <input type="checkbox"/> Rayée <input type="checkbox"/> Encrassé Autre : _____	Prisme/système redresseur : <input type="checkbox"/> Verre <input type="checkbox"/> Défectueux <input type="checkbox"/> Encrassé Autre : _____
Mise au point : <input type="checkbox"/> Souplesse de mouvement <input type="checkbox"/> Mise au point réduite Autre : _____	Compensation dioptrique : <input type="checkbox"/> Souplesse de mouvement <input type="checkbox"/> Plage Autre : _____	Pont articulé : <input type="checkbox"/> Souplesse de mouvement <input type="checkbox"/> Trop souple <input type="checkbox"/> Trop rigide Autre : _____	Ajustement : <input type="checkbox"/> Dédoublément d'image (jumelles) <input type="checkbox"/> Parallaxe (lunette de visée) Autre : _____
Réticule : <input type="checkbox"/> Manque de propreté <input type="checkbox"/> Endommagé <input type="checkbox"/> Eclairage Equipement à monter : _____	Réglage du réticule en hauteur : <input type="checkbox"/> Souplesse de mouvement en hauteur <input type="checkbox"/> Souplesse de mouvement en direction <input type="checkbox"/> Précision en hauteur <input type="checkbox"/> Précision en direction <input type="checkbox"/> Réglage rapide ASV à monter : _____ Autre : _____	Changeur de grossissement : <input type="checkbox"/> Souplesse de mouvement <input type="checkbox"/> Bague de réglage <input type="checkbox"/> Inscription Autre : _____	Télémetre : <input type="checkbox"/> Pas de fonction <input type="checkbox"/> Précision <input type="checkbox"/> Affichage Autre : _____

Autres défectuosités : _____

Les frais éventuellement occasionnés par la réparation seront assumés jusqu'au montant indiqué SANS devis préalable :

€ 100,- € 250,- € 500,- Value: _____