

Estimado Cliente,

En atención a su solicitud de servicio técnico, le remitimos el siguiente formulario a rellenar para hacernos conocedores de todos los datos referentes a su solicitud. Con ellos pretendemos evitar malos entendidos y dar a nuestros clientes siempre el mejor servicio posible.

LA GARANTÍA NO CUBRE: Ninguno de los gastos ocasionados por fallos de instalación o uso indebido del equipo. Dicha garantía no amparará las averías generadas por motivos ajenos a la fabricación, como pueden ser variaciones en la tensión de alimentación, fugas de gas, conexiones eléctricas deficientes o incorrectas, falta de mantenimiento, variaciones de los parámetros indicados por el fabricante como los diámetros y longitudes de tuberías, caída y rotura del mando a distancia o cualquier motivo ajeno a la propia fabricación de la unidad. Para más detalles le agradeceríamos que consultase las condiciones de garantía del producto en cuestión.

Tampoco cubre los gastos extraordinarios ocasionados por el difícil acceso a la unidad (grúas, andamios, montaje y desmontaje de estos dispositivos, permisos, recursos preventivos, etc.), siendo responsabilidad exclusiva del titular de la instalación garantizar un acceso seguro y suficiente a la unidad/es instalada/as.

Es necesario que se rellenen todos los apartados que aquí figuran así como la firma y aceptación de las condiciones de garantía, reparación y cargo directo a ustedes, que se ocasione al realizar dicha intervención técnica. En el caso de que la avería se deba a uno de los motivos anteriormente descritos, la intervención técnica constará de diferentes cargos que serán desglosados en la factura correspondiente, según la siguiente tarifa:

Concepto	Precio (Sin IVA)
Mano de Obra Oficial	43€/h
Mano de Obra de Ayudante	28€/h
Kilometraje	0,65€/km
Desplazamiento	28€/desp.
Recambios y otros materiales de garantía	Según Tarifa

DATOS USUARIO	NOMBRE:	
	DIRECCIÓN:	C.P. Y POBLACIÓN:
	TELÉFONO/MÓVIL:	E-MAIL:

DATOS FACTURACIÓN/INSTALADOR	NOMBRE EMPRESA:		CÓD. CLIENTE:
	PERSONA DE CONTACTO:		C.I.F.:
	DIRECCIÓN:		C.P. Y POBLACIÓN:
	TELÉFONO/MÓVIL:		E-MAIL:

DATOS DEL EQUIPO/AVERÍA	MODELO:	NÚM. SERIE:
	FECHA DE COMPRA:	FECHA DE INSTALACIÓN:
	EL EQUIPO TIENE ACCESIBILIDAD:	ELEMENTO NECESARIO PARA SU ACCESO:
	DESCRIPCIÓN AVERÍA:	CÓDIGO ERROR:

### DATOS OPCIONALES (RECOMENDABLE)

Aplicación:  Fancoils  Suelo radiante  Radiadores baja temp.

Presión hidráulica del circuito:    bar | Temp. entrada agua:    °C | Temp. salida agua:    °C | Se enciende:  NO  SI

Ha funcionado alguna vez:  NO  SI | Filtro de malla:  NO  SI | Depósito de inercia:  NO  SI, volumen:    Litros

Bomba de recirculación secundario:  NO  SI | La instalación contiene anticongelante:  NO  SI, indicar porcentaje:    %

### NOTA IMPORTANTE

(Marque una de las casillas)

El instalador SI desea estar presente en la intervención

El instalador NO desea estar presente y aceptará el criterio del SAT

### SELLO Y FIRMA

El solicitante, se compromete al pago de la factura oportuna que le sea emitida

Por favor, rellene y remita esta hoja por eMail a: [sat@salvadorescoda.com](mailto:sat@salvadorescoda.com)

**NO SE ATENDERÁ NINGUNA INCIDENCIA QUE NO ESTÉ DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA**

Le informamos que de tratarse de una intervención no cubierta por la garantía, deberá abonar el importe de la misma en efectivo, en el momento de la visita.