

# FAX Richiesta intervento

## COSTER

A: COSTER - Assistenza tecnica -	Richiedente:
Fax Coster: 02.272.003.41	Riferimento:
*Data richiesta per intervento:	Tel:
<b>Indirizzo impianto:</b> .....	

**\*La richiesta di intervento deve essere fatta con almeno 10 giorni lavorativi di preavviso.**

**Tipo di intervento richiesto:** Messa in servizio  Intervento tecnico  Assistenza su software  Sopralluogo cantiere

Lavori idraulici terminati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	SIM presente ed abilitata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Cablaggi elettrici terminati	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Connessione C-BUS cablata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Schemi elettrici disponibili	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Software SWC 701 disponibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Impianto funzionante in manuale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Software SWC 701 già installato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Linea telefonica analogica presente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Versione SWC701: _____		

Numero schema elettrico e/o bolla e/o fattura: \_\_\_\_\_

Numero telefonico del modem sull'impianto: \_\_\_\_\_ Tipo di modem installato: \_\_\_\_\_

Vi facciamo presente che durante le operazioni di collaudo e assistenza dell'impianto è **indispensabile** la presenza dell'installatore elettrico ed idraulico e gli impianti devono già essere funzionanti in manuale. Se presente un modem analogico deve essere garantita una linea diretta (non passante attraverso centralini), se il modem fosse GSM deve essere già disponibile ed abilitata una SIM (all'acquisto è indispensabile richiedere una scheda abilitata alla trasmissione ed alla ricezione DATI con le seguenti modalità di comunicazione : AUTOBAUDING ; ASINCRONO ; NON TRASPARENTE (correzione dati abilitata)). Devono essere forniti al tecnico Coster i dati di set-point e taratura richiesti dal cliente. **Nel caso in cui non vengano rispettati i dati dichiarati ed espressi sul presente fax Coster si riserva il diritto di addebitarvi il costo di una nuova uscita di Assistenza Tecnica secondo listino 2006 Coster.**

Letto e firmato per accettazione

**Timbro**

**Firma del richiedente**

Visto Agenzia

Data: \_\_\_\_\_

Intervento a pagamento:

SI  NO

