



Compilare elettronicamente

Presentatore:*se applicabile

Cognome: _____ Azienda: * _____
Nome: _____ Rif. Nr. : * _____
Via: _____ P. IVA: * _____
Città, CAP: _____ E-Mail: _____
Paese: _____ Telefono: _____

Destinatario: (se diverso)

Destinatario: _____ Città, CAP: _____
Contatto: _____ Paese: _____
Via: _____ E-Mail: _____

Si prega di NON rimuovere la montatura quando si invia un ottica da puntamento. Qualora si rendesse necessario per la riparazione la contatteremo.

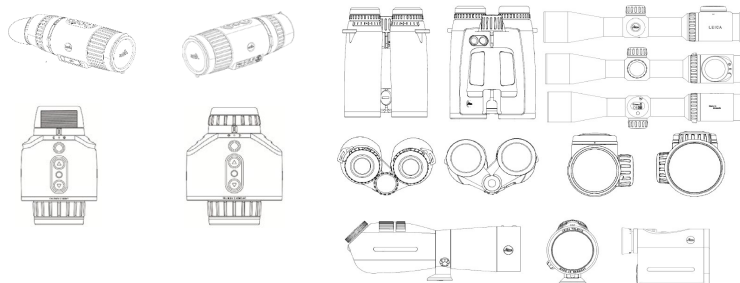
ATTENZIONE! NON SPEDIRE BATTERIE!

Prodotto: _____
Numero di serie: _____ Accessori: _____
Supporto in garanzia: _____ sì _____ no
Descrizione dettagliata del problema:

Si prega di inserire le seguenti informazioni: (se applicabile)

Firmware attuale installato? _____ sì _____ no
Il funzionamento della batteria è stato testato? _____ sì _____ no
Segni di usura: _____ leggero _____ normale _____ forte

Si prega di contrassegnare eventuali danni che vanno oltre i normali segni di utilizzo (urti, graffi profondi, ecc.)



Rilascio automatico del preventivo di spesa fino a _____ EUR

Con la presente confermo le condizioni del mio prodotto come sopra indicato. Con la mia firma do il mio esplicito consenso alla trasmissione dei miei dati personali a Leica Camera AG per l'elaborazione del servizio. Posso revocare questo consenso in qualsiasi momento con effetto per il futuro.

Data, luogo_____
Firma