



we integrate. active.

Formulaire de maintenance

Date _____

Coordonnées de l'assuré/e

Nom _____

Prénom _____

Adresse _____

NPA / Localité _____

Personne de contact _____

Téléphone _____

E-Mail _____

Appareil concerné par la maintenance

Modèle _____

Numéro de série _____

Apple ID et mot de passe _____

Code de déverrouillage du mode d'édition _____

Code de déverrouillage de l'accès guidé _____

Accessoires fournis

- Chargeur
- Coque de protection
- Clé USB
- Sacoche de transport
- _____

Notes

(Adresse pour la réexpédition, si différente de celle ci-dessus, Divers) :

Veuillez envoyer ce formulaire à :

Active Communication, Sumpfstrasse 28, 6312 Steinhausen
office@activecommunication.ch

www.activecommunication.ch

Active Communication AG | Sumpfstrasse 28 | CH-6312 Steinhausen
Une entreprise de la Fondation suisse pour paraplégiques