



MODULO ACCETTAZIONE TARIFFE E PRESTAZIONI

Per poter programmare l'intervento richiesto, Vi preghiamo di voler **compilare il presente modulo in tutti i campi e di restituire tutte le pagine del presente timbrate e firmate via fax al n. 0424/471647** oppure via email info@tryonsrl.it

L'errata o omessa compilazione dei campi o l'invio parziale del documento comporta la non validità del presente.

RingraziandoVi per la collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

DATI CLIENTE / IMPIANTO:

Nome e Cognome / Denominazione completa ditta: _____

Indirizzo in cui si trova installata l'apparecchiatura sulla quale dobbiamo intervenire: _____

N. di telefono del cliente o eventuale persona di riferimento: _____

DATI APPARECCHIATURA PER LA QUALE E' RICHIESTO IL NOSTRO INTERVENTO:

Marca, modello e n. di serie unità esterna (non indicari altri dati): _____

Marca, modello e n. di serie unità interna (non indicare altri dati): _____

Ubicazione unità esterna (es. terrazzo 2° piano a mt. 2 h. da terra): _____

_____ Ubicazione unità interna (es. su parete/controsoffitto a mt.

2 h. da terra): _____

Data e numero fattura di acquisto / installazione: _____

PROBLEMA RISCONTRATO / LAMENTATO (OBBLIGATORIA DESCRIZIONE DETTAGLIATA):

MODULO ACCETTAZIONE TARIFFE E PRESTAZIONI

RIFERIMENTI PER EMISSIONE FATTURA / RICEVUTA A SALDO DELL'INTERVENTO DA NOI EFFETTUATO (CON L'ESCLUSIONE DEI SOLI INTERVENTI IN GARANZIA)

Denominazione completa (Nome e Cognome / Denominazione Ditta): _____

Indirizzo completo: Via _____ n.civico _____

CAP: _____ CITTA': _____ PROVINCIA: _____

TEL./CELL: _____ FAX: _____

P.IVA: _____ C.F.: _____

MAIL: _____ PEC: _____

CODICE SDI: _____

COD. IBAN: _____

Al fine di una maggiore chiarezza, Vi riportiamo di seguito il tariffario che verrà applicato (con esclusione degli interventi in garanzia)

TARIFFE:

TARIFFA ORARIA 1° TECNICO SPECIALIZZATO	: €/h. 35,00 + IVA
TARIFFA ORARIA 2° TECNICO AIUTANTE	: €/h. 28,00 + IVA
RIMBORSO KM A/R	: €/h. 0,45 + IVA
TEMPO VIAGGIO A/R PER TECNICO	: €/h. 20,00 + IVA
AZOTO	: €/m3. 38,00 + IVA
GAS REFRIGERANTE R407C/R410A	: €/Kg. 55,00 + IVA
GAS REFRIGERANTE R32	: €/Kg. 45,00 + IVA
SMALTIMENTO RIFIUTO	: €/Kg. 25,00 + IVA

(nel caso la q.tà risultasse inferiore al kg. verrà addebitato il costo di 1 kg)

PARTI DI RICAMBIO: AL NOSTRO LISTINO (saranno conteggiati a parte previo preventivo per accettazione del cliente).

ATTENZIONE: LE TARIFFE DEL GAS REFRIGERANTE SONO SOGGETTE A VARIAZIONI GIORNALIERE IN BASE ALLE CONDIZIONI OFFERTE DAI FORNITORI

MODULO ACCETTAZIONE TARIFFE E PRESTAZIONI

ESCLUSIONI:

- 1 Durante le attività di riparazione non si garantisce il funzionamento dell'unità.
- 2 Qualora in sito non vi fossero le condizioni per operare in completa sicurezza, vi verrà addebito il costo dell'uscita inoperosa del ns. personale.
- 3 Nel caso in cui le unità oggetto dell'attività siano posizionate a più di metri due di altezza e/o in posizione non accessibile in sicurezza, quali ad esempio a sbalzo su terrazzo, a parete fronte strada (pubblica o privata), su tetto non accessibile con scala di sicurezza fissa e casi analoghi all'interno di controsoffitti chiusi. Le attività propedeutiche per l'accesso quali: lo smontaggio delle unità per la prova/riparazione ed il trasporto presso ns. sede sono compito ed onere del cliente/installatore e comunque sempre fuori dai termini di garanzia. E verranno addebitate in economia (vedi TARIFFE).
- 4 Verrà confermata la garanzia o meno dell'intervento al momento della verifica tecnica in loco.

ALTRO:

Mezzi di sollevamento: a Vs carico (anche per gli interventi in garanzia)

Attività non pertinenti l'oggetto di richiesta intervento: a Vs carico salvo accordo contrario (richiesto in forma scritta)

IVA: regime iva applicato a seconda del caso specifico

Fatturazione: fine lavori

Pagamenti: fine intervento

Smaltimento materiali di risulta e rifiuti pericolosi: escluso

Eventuali reclami relativi al materiale/prestazioni consegnato e vendute, devono pervenire in forma scritta alla ditta TRYON SRL entro otto giorni dalla consegna, tramite raccomandata A/R a pena di decadenza. I reclami non possono in alcun caso giustificare il ritardo o il mancato pagamento.

Data _____

Timbro e firma per accettazione