

Retour des appareils DILO

Au préalable, avant de retourner un équipement DILO en usine, il est impératif d'informer DILO si les substances employées dans l'équipement sont dangereuses pour la santé. Ces informations sont critiques pour la sécurité de nos employés. Elles sont décisives pour mettre en œuvre les procédures adaptées lorsque nous effectuons la maintenance des équipements.

Avant que l'appareil nous soit renvoyé, nous vous saurions gré de bien vouloir prendre contact avec DILO en retournant cette déclaration complétée. Une fois votre demande effectuée, DILO vous délivrera une autorisation avec un numéro de retour, vous devrez alors attacher ce document à votre appareil avant son envoi.

Merci de noter qu'en l'absence de ce numéro de retour, la prise en charge de l'équipement ne pourra pas être effectuée occasionnant un délai de traitement supplémentaire.

En complément, ce numéro de retour devra apparaître sur tous les documents tels que : les commandes d'achats, les avis de livraison, etc...

Nous vous remercions par avance pour votre compréhension et votre coopération.

Merci de remplir et de nous retourner les informations suivantes à l'attention de :

DILO Armaturen und Anlagen GmbH

E-Mail: repair@dilo-gmbh.com

Partie 1 : Informations générales				
Adresse du client:	Adresse de livraison (si différente de l'adresse du client) :			
Nom de la société:	Nom de la société:			
Contact:	Contact:			
Adresse:	Adresse:			
Code postal / Ville:	Code postal / Ville:			
Pays:	Pays:			
Téléphone:	Téléphone:			
E-Mail:	E-Mail:			
Date de livraison				



					R	
	Pa	artie 2: Informat	ions sur l'équ	ipement		
Modèle :			Année de fabricatio	n:		
Numéo de	e série:	Tension de service :				
Motif de I	lenvoi :					
Woth de i						
	Réparation 	Maintenance	Retrofit	Calibration		
Détail de	la panne / Cause de	e la défaillance :				
Partie 3: Informations sur une possible contamination de						
l'équipement						
		-		OL II	NIONI	
				OUI	NON	

l'équipement

OUI NON

Est-ce que l'équipement/composant a manipulé un autre gaz que le SF₆ ?

Si OUI, quel autre type de gaz a été chargé ?

Est-ce que l'équipement/composant contient des produits de décomposition du gaz SF₆ ?

Est-ce que l'équipement/composant contient d'autres produits de décomposition ?

Est-ce que l'appareil peut être ouvert sans mesure particulière ?



Partie 4: Détails d'emballage
Poids en kg:
Dimensions en cm:
Type d'emballage:
Les appareils à roulettes pivotantes et autobloquantes doivent être fixés sur des palettes pour des raisons de sécurité.
Possibilités de chargement disponibles: OUI NON
Autres points à considérer:
Partie 5: Confirmation juridiquement contraignante
Par la présente, je m'engage à avoir fourni et completé l'ensemble des informations. La prise en charge de l'équipement sera réalisé selon la reglementation en vigueur (emballage, transport, etiquettage).
Nóm:
Prénom:
Date:
Signature:

Vous trouverez notre politique de confidentialité des données sur notre site internet : https://de.dilo.com/fr/protection-des-donnees/

