

ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELL'APERTURA DELL'INTERVENTO:

- Foto dell'Unità Esterna da LONTANO
- Foto dell'Unità Esterna da VICINO
- Documento di acquisto
- Dichiarazione di conformità dell'impianto
- Codice univoco Banca Dati

PREMESSA

Qualsiasi tipo di intervento, esclude in qualsiasi modo l'utilizzo di ponteggi, scale, piattaforma, per **altezze superiori a mt 2,20**.

L'eventuale utilizzo è da concordare preventivamente con il C.A.T. ed è esclusivamente **a carico dell'utente**.

In caso di installazioni non rientranti nei parametri forniti dal manuale di installazione, il C.A.T. si riserva di non intervenire sull'unità ed applicherà il costo minimo di uscita.

In caso di impossibilità ad intervenire per cause non imputabili alla Ns. azienda, a seguito dell'appuntamento fissato, verrà addebitato l'importo del diritto fisso di chiamata e di un ora di manodopera del tecnico.

Le perdite del circuito frigorifero e le contaminazioni con umidità, hanno l'effetto di decadimento della Garanzia, quindi l'intervento sarà totalmente a carico del richiedente (escluse perdite sulle unità fornite dalla Casa Madre).

Per eseguire un pressaggio con azoto dell'impianto verrà dunque richiesto un deposito cauzionale.

DEPOSITO CAUZIONALE

Per i seguenti problemi: mancanza di gas, poca efficienza in fase di raffreddamento/riscaldamento o eccessiva rumorosità dell'unità esterna, si rende necessaria la messa in pressione dell'impianto, con azoto ad alta pressione, per effettuare una ricerca perdita.

Pertanto viene richiesto il pagamento, a titolo di deposito cauzionale, di **€ 200,00 (esente IVA)** tramite:

bonifico anticipato all'**IBAN IT18Y0200832690000103230089** oppure passando presso i ns. uffici in via Tolmezzo 6, Busto Garolfo (MI) con contanti o carta/bancomat.

È possibile richiedere la fattura del deposito cauzionale. In questo caso verranno aggiunte le spese di gestione, quantificate in € 15,00 + IVA.

Il deposito cauzionale di € 200,00, ad esclusione di eventuali spese di gestione, verrà restituito qualora la perdita derivasse da una delle macchine, escludendo così la difettosità dell'impianto.

Si richiede il pagamento del deposito cauzionale **entro 5gg lavorativi**, dopo tale termine la richiesta di assistenza verrà **annullata**.

Firma per accettazione _____

N.B. PER QUANTO SOPRA PREMesso, IN FASE DI 1° INTERVENTO SI RICHIEDE LA PRESENZA DELL'INSTALLATORE.

PAGANINI GRAZIANO & C s.r.l.

Via Tolmezzo, 6 - 20038 Busto Garolfo (MI)
Email: assistenza@paganinigratziano.com
Tel: 0331.566379 / 0331.536198 - Cell: 335.310559
P.IVA/CF: 05907710155 - R.E.A.: MI 1128665

AZIENDA CERTIFICATA
F-GAS IMQ
CERT. N. 3031-1404077



AZIENDA CERTIFICATA
UNI EN ISO 9001:2015
CERT. N. 8476/0





UTENTE FINALE

Nome & Cognome e/o Ditta:

Via N° Comune

Cel Mail

INSTALLATORE

Nome & Cognome e/o Ditta:

Via N° Comune

Cel Mail

MODELLO MACCHINE

(si trova nell'etichetta sul fianco dell'unità esterna)

Modello Unità Esterna Seriale

Modello Unità Interna Seriale

Modello Unità Interna Seriale

Modello Unità Interna Seriale

Modello Unità Interna Seriale

DESCRIZIONE PROBLEMA RICONTRATO

INFO UNITÀ ESTERNA

(riparata da piovra, accessibile, smontabile scocca senza problemi, con trabattello ecc..)



SICUREZZA AREE/AMBIENTI DI LAVORO:

Con riferimento al D.Lgs. 81/08 (Art. 26 comma1 lettera b) Vi comuniciamo che nelle aree/ambienti di lavoro dove il Vs. personale è destinato ad operare (barrare la casella)

- NON ESISTONO RISCHI SPECIFICI
 ESISTONO RISCHI SPECIFICI

SE ESISTONO RISCHI SPECIFICI PREGO SPECIFICARE QUALI:

DATI PER LA FATTURAZIONE UTENTI CON PARTITA IVA

RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO SEDE LEGALE

INDIRIZZO SEDE AMMINISTRATIVA

P.IVA

C.F.

INDIRIZZO MAIL SPEDIZIONE FATTURA

INDIRIZZO MAIL PEC

VS. IBAN PER EMISSIONE RI.BA.

VS. CODICE UNIVOCO D'UFFICIO PER FATTURAZIONE ELETTRONICA

Nel caso tale modulo non venga debitamente compilato o in caso assieme a tale modulo **non venga allegato quanto sopra richiesto**, la richiesta d'intervento non verrà elaborata, quindi verrà messa in attesa per 5gg lavorativi.

Dopo il termine previsto verrà cestinata definitivamente.

PAGANINI GRAZIANO & C s.r.l.

Via Tolmezzo, 6 - 20038 Busto Garolfo (MI)
Email: assistenza@paganinigratziano.com
Tel: 0331.566379 / 0331.536198 - Cell: 335.310559
P.IVA/CF: 05907710155 - R.E.A.: MI 1128665

AZIENDA CERTIFICATA
F-GAS IMQ
CERT. N. 3031-1404077



AZIENDA CERTIFICATA
UNI EN ISO 9001:2015
CERT. N. 8476/0



CONDIZIONI GENERALI PRESTAZIONI SERVIZIO TECNICO IN CASO DI INTERVENTO NON IN GARANZIA

DIRITTO FISSO DI INTERVENTO	ENTRO 30 Km A/R	€ 75,00
RIMBORSO KM MEZZO ATTREZZATO	OLTRE 30 Km A/R	€/km 1,20
MANODOPERA TECNICO COMPRESIVO ORE DI VIAGGIO DA PARTENZA NS. SEDE FINO AL RIENTRO.	1^ ORA NON FRAZIONABILE	€ 55,00
MANODOPERA AIUTANTE COMPRESIVO ORE DI VIAGGIO DA PARTENZA NS. SEDE FINO AL RIENTRO.	1^ ORA NON FRAZIONABILE	€ 35,00
MATERIALI	Secondo listino in vigore	
TRABATTELLO	MAX. 6 MT	€ 180,00
INSERIMENTO BANCA DATI F-GAS SU CIRCUITI FRIGORIFERI OBBLIGATORIO DALL'ARTICOLO 16 DEL DPR n. 146 DEL 2018		€ 25,00
LIBRETTI IMPIANTO: FORNITURA, REDAZIONE E INSERIMENTO AL CURIT		€ 150,00
TRASFERTA	PRANZO TECNICO	€/cad 26,00

EVENTUALI COSTI IN AGGIUNTA: COSTI DI PARCHEGGIO, ECOPASS, MEZZI DI SOLLEVAMENTO ECC.

PER INTERVENTI DI SABATO, VERRÀ APPLICATA UNA MAGGIORAZIONE DEL 50% SULLE TARIFFE ORDINARIE

DIRITTO FISSO DI INTERVENTO - SABATO	ENTRO 30 Km A/R	€ 100,00
MANODOPERA TECNICO - SABATO COMPRESIVO ORE DI VIAGGIO DA PARTENZA NS. SEDE FINO AL RIENTRO.	1^ ORA NON FRAZIONABILE	€ 82,50
MANODOPERA AIUTANTE - SABATO COMPRESIVO ORE DI VIAGGIO DA PARTENZA NS. SEDE FINO AL RIENTRO.	1^ ORA NON FRAZIONABILE	€ 52,50

TUTTI I PREZZI SOPRACITATI SONO DA INTENDERSI IVA ESCLUSA

PAGAMENTO, IN CASO DI INTERVENTO NON IN GARANZIA: FINE INTERVENTO

(RICORDIAMO CHE SARÀ NECESSARIA LA PRESENZA DELLA PERSONA INCARICATA AL CORRISPETTIVO DELLA FATTURA PER IL SALDO FINALE).

Luogo e Data _____

Timbro e Firma per accettazione
