



Acer Computer (Switzerland) AG
Service Center Acer Group
Moosmattstrasse 30
8953 Dietikon
Switzerland
Phone: 044 745 58 58
Fax: 044 741 55 11
Support: 0848 745 745
bestellungen.ch@acer.com
www.acer.ch

Demande des disques de restauration

- Veuillez s'il vous plait remplir le formulaire de façon claire et lisible.
- Sans indications complètes, nous ne pouvons malheureusement pas accepter votre com.
- La livraison n'est possible que dans la Suisse.

Adresse de facturation:

Société:	
Nom/Prénom:	
Rue:	
NPA/Lieu:	

Personne de contact:	
Téléphone:	
Natel:	

Adresse de livraison: (si l'adresse de livraison est différent).

Société:	
Nom/Prénom:	
Rue:	
NPA/Lieu:	

E-Mail:	
Fax:	
Référence:	

Conformément aux dispositions de Microsoft en matière de licence, je confirme qu'une version de licence de logiciel valable est installée sur l'ordinateur ACER. Je charge par la présente Acer Computer (Switzerland) AG de confectionner pour moi un CD de Recovery avec le système original. J'ai conscience du fait que ceci sera effectué à mes propres risques.

Système d'exploitation:	
Modèle de la machine:	
Numéro de série:	
SNID:	
Langue du Recovery CD / DVD:	Allemand Français Italien Anglais



Modèle de la machine

Numéro de série

SNID

ATTENTION !
Logiciels demandés ne peuvent
être retournés.

Veuillez confectionner pour mon compte un CD/DVD de recovery et m'envoyer le CD à l'adresse ci-dessus.

Je me déclare disposé à payer **CHF 89.35 TVA incluse** pour expédition / frais de dossier.

La livraison par courrier postal n'a lieu qu'après prélèvement du montant sur votre carte de crédit ou enregistrement du paiement sur notre compte.

Je souhaite utiliser le mode de paiement suivant:

Enlèvement auprès du Acer Service Center (paiement en espèces ou carte, acer m'avertira quand les cd seront disponibles).

carte de crédit, pour raisons de sécurité, n'envoyez pas de numéro de carte par e-mail (nous vous appellerons pour vous demander le numéro de la carte). Dans le cas où vous voudriez envoyer quand même votre numéro de carte, nous vous prions de retourner ce formulaire par FAX ou par Poste.

Paiement par avance ; Après avoir reçu votre commande, on va vous envoyer un bulletin de versement.

Lieu, Date

Signature