



Formulário para Aparelhos em Garantia

Prezado/a Consumidor/a,

A fim de auxiliar na análise do aparelho, solicitamos que sejam realizados os procedimentos abaixo para o envio ao nosso Departamento Técnico.

1. Para que as condições de garantia tenham validade, é indispensável anexar essa declaração preenchida juntamente com uma cópia da nota/cupom fiscal de aquisição do produto.
2. **Para minimizar riscos de atraso no reparo, é indispensável o envio da cópia de um comprovante de residência.**
3. Somente o carregador veicular deve ser enviado juntamente com o aparelho no caso dos modelos GPS, para celulares somente o carregador e cabo USB devem ser enviados.
4. O produto deve estar devidamente embalado de forma segura que proteja o aparelho em papel pardo (ou sem estampa) e fixado com fita adesiva.
5. Em alguns casos, apesar dos esforços da Assistência Técnica, poderá haver perda total de dados e informações gravadas no aparelho (o chip deverá ser retirado do aparelho).
6. A encomenda não deverá ser endereçada. Ao informar o número de postagem a agência encaminhará automaticamente ao destino.
7. Postar o aparelho em uma AGÊNCIA CENTRAL DOS CORREIOS mais próxima. O serviço não está disponível para agências franqueadas.
8. Esclarecemos que os custos com o serviço de Correio será de total responsabilidade da empresa **Sight Rent Comércio e Serviços Ltda**, desde que as informações quanto ao endereço estejam corretas.
9. Caso as informações sejam incorretas o custo ao segundo envio ocorrerá por conta do consumidor.
10. Após recebimento do aparelho o mesmo será reparado em até 30 dias e encaminhado à sua residência.
11. A partir da data de geração de postagem o mesmo é válido por um prazo de até 30 dias corridos para encaminhamento do aparelho, caso contrário, o código de postagem será expirado.
12. Qualquer dúvida ligue para **0800-770 0628** a ligação é gratuita.

Declaração de ciência: O consumidor declara estar ciente e de acordo com os procedimentos bem como a veracidade das informações fornecidas abaixo:

DADOS DA PESSOA RESPONSÁVEL PELA POSTAGEM	
NOME:	
CPF:	Nº PROT. DE ATENDIMENTO:
ENDEREÇO:	BAIRRO:
CIDADE/UF	CEP:
E-MAIL:	
FONE(S) CONTATO: Res ()	Com:() Cel:()
MODELO:	Nº SÉRIE:
MARCAR UM "X" OS ACESSÓRIOS ENVIADOS:	
() Carregador de Bateria	() Fone de ouvido
() Carregador Veicular	() Cabo USB
() Cartão de Memória	() Nenhum
DEFEITO RECLAMADO:	

Data: ____/____/____. Assinatura: _____