



כי i-feel זה בית חכם

משרד ומחסנים:  
טל: 03-5089553  
פקס: 03-5083895  
רח' ברוך הירש 14  
בני ברק 5120206  
info@i-feel.co.il

אולם תצוגה:  
03-6727886  
דיזיין סנטר, קומת הבניה  
רח' הלחי 2, בני ברק 5120017  
info@i-feel.co.il  
www.i-feel.co.il

## טופס אישור לקוח לקריאת שירות בתשלום

שם הלקוח/ה:	טלפון :
טלפון סלולרי:	דוא"ל:
כתובת לביצוע העבודה :	
<b>תיאור התקלה</b>	

### הנני מצהיר בזאת על אישור לקריאת שירות בהתאם לתנאים להלן:

- זמן טיפול מרגע קבלת הטופס **חתום** – עד 10 ימי עסקים.
- הנני מודעת/ת כי תיקון מוצר במסגרת אחריות אינו כולל תקלות הנובעות משימוש לא ראוי או בלתי הולם בציוד
- ידוע לי כי כל נזק של שבר ו/או קצר חשמלי ו/או תקלות חברת חשמל **אינם במסגרת אחריות המוצר**.
- הנני מתחייב לשלם סך של **600 ₪ כולל מע"מ** לשעת עבודה ראשונה או חלק ממנה (**נסיעות** מעבר לחדרה-גדרה הינם בתוספת של **100 ש"ח**) עבור איש מקצוע אחד, ולאחר מכן כל שעה נוספת או חלק ממנה בעלות של **450 ₪** על ציוד שאינו במסגרת האחריות הנני מתחייב לשלם את מחיר הציוד המוחלף ע"פ המחירון הרשמי.
- שעת שירות לסייע טלפוני ו/או תמיכה מרחוק הינה בעלות של **450 ₪** כולל מע"מ לכל שעה או חלק ממנה.

שם הלקוח/החברה	תאריך	חתימת הלקוח/ה
----------------	-------	---------------

### להבטחת הטיפול יש למלא פרטי אשראי לערבון:

סוג כרטיס: (נא לסמן בעיגול) אמריקן אקספרס / ישראלכרט / מאסטרקארד / ויזה / דינרס

מספר כרטיס: \_\_\_\_\_

תוקף הכרטיס: שנה: \_\_\_\_\_ חודש: \_\_\_\_\_ 3 ספרות בגב הכרטיס (CVV): \_\_\_\_\_

ת.ז. בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_ שם בעל הכרטיס: \_\_\_\_\_