

1 Detalles del proyecto

Proyecto / Referencia

Cliente/Consumidor

Dirección de instalación

Código postal y ciudad

País

Teléfono

Correo electrónico

Suscripción al boletín de Norsup ☐ (En el boletín de Norsup, informamos a los consumidores sobre nuevos productos de Norsup, actualizaciones de software y consejos útiles sobre nuestros equipos y su piscina.)

2 Información sobre la instalación

Nombre de l'empresa

Persona de contacto

Código postal y ciudad

País

Teléfono

Correo electrónico

3 Descripción del sistema

Se suministró, instaló y puso en marcha la siguiente instalación técnica para piscinas:

	MAC	Número de serie
Unidad de control NorsupOne V3		
Norsup sistema de desinfección cloro		
Norsup sistema de desinfección sal		
Norsup kit de mantenimiento		

4 Equipo reemplazado

El instalador confirma que el siguiente equipo ha sido sustituido y será devuelto:

- ☐ NorsupOne V2, ID:
- ☐ Sistema de desinfección cloro
- ☐ Sistema de desinfección sal
- ☐ Sensores

5 Garantía adicional

El NorsupOne v2 tiene una garantía de 3 años, que podría haber expirado. Con este reemplazo, tiene la opción de adquirir una garantía adicional de 4 años por 500 euros (sin IVA). Indique a continuación si desea hacer uso de esta opción. Conserve este documento como comprobante de la garantía adicional.

Sí, garantía adicional ☐

No, sin garantía adicional ☐

(El período de garantía original sigue vigente).

6 Firma

Este formulario se ha completado con veracidad e implica la obligación de pago por parte del consumidor del kit de mantenimiento y, si se selecciona, de la garantía extendida. El instalador se asegura de que el equipo Norsup antiguo y desmontado se devuelva a Norsup.

Por acuerdo:

(firma cliente)

(firma installador)

Original para el cliente, copia para el instalador y copia para Norsup.