

DS24 - RÉPARATION EN FRANCE

FORMULAIRE DE PRISE EN CHARGE - RÉCUPÉRATION DE DONNÉES

23 Rue du Gouverneur Général Cournarie - 24120 Terrasson-Lavilledieu | 09 55 00 24 24 | ds24120.com
RCS Périgueux 539 798 157

N° dossier DS24 : _____

Date : ____ / ____ / ____

1 - COORDONNÉES DU CLIENT

Nom / Prénom :	
Adresse :	
Code postal / Ville :	
Téléphone :	
E-mail :	

2 - SUPPORT À RÉCUPÉRER

Type de support :	☐ Disque dur HDD ☐ Carte SD / microSD	☐ SSD ☐ Smartphone / tablette	☐ Clé USB ☐ Autre
Marque / modèle :			
Capacité / N° série :	Capacité : _____ N° série : _____		
Système / origine :	☐ Windows ☐ Mac	☐ Android	☐ Autre
Accessoires envoyés :			

3 - PANNE / DONNÉES RECHERCHÉES

Situation :	☐ Support non reconnu ☐ Formatage accidentel ☐ Panne mécanique / électronique ☐ Choc / liquide	☐ Fichiers supprimés ☐ Données inaccessibles ☐ Appareil ne démarre plus ☐ Autre	
Données recherchées :	☐ Photos ☐ E-mails	☐ Vidéos ☐ Données professionnelles	☐ Documents ☐ Autre
Description précise du problème :			
Manipulations déjà effectuées :			

4 - ENVOI / PRÉCAUTIONS

Important : évitez de multiplier les tentatives, formatages, réinitialisations ou écritures sur le support avant le diagnostic. N'envoyez que le support et les accessoires demandés par DS24.

Contenu du colis :	☐ Support seul ☐ Câble / adaptateur	☐ Boîtier externe	☐ Autre
Valeur déclarée :	_____ €		
Mode de retour :	☐ Retour avec suivi	☐ Retour contre signature	

5 - CONFIDENTIALITÉ / ACCORD DU CLIENT

- ☐ J'atteste l'exactitude des informations fournies et avoir pris connaissance des conditions applicables à la prise en charge et à l'expédition.
☐ Je comprends que la récupération de données dépend de l'état réel du support et qu'aucun résultat ne peut être garanti avant diagnostic.
☐ J'autorise DS24 à accéder aux données uniquement pour les opérations nécessaires au diagnostic et à la récupération.

Fait à :		Le :		Signature :	

RÉSERVÉ À L'ATELIER DS24 - NE PAS REMPLIR

Date réception :	_____ État du colis / support : _____			
Constat à réception :				
Diagnostic :				
Intervention :				
Résultat récupération :	☐ Totale	☐ Partielle	☐ Impossible	☐ En attente
Support de restitution :	_____			
Réexpédition :	Date : _____ N° suivi : _____			