|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BAX SAV N°** | Ce document doit être rempli par un représentant de BAX ou par le client et joint à l’expédition de la pièce défectueuse. | | | | | |
| **Client :** | | **Lieu :** | | | | **Date :**  17.12.2020 |
| **Représentant :** | | **Numéro de téléphone :** | | | | **Numéro client :** |
| **Distributeur :** | | | | | | **Numéro de projet :** |
| **Type de machine :** | | | | | | **Référence :** |
| **Numéro de série :** |
| **Pièce défectueuse :** | | | | | | **Référence pièce :** |
| **Description du défaut :** | | | | | | |
| **Description de l’utilisation** | | | |  |  | |
| Épaisseur des tôles (côté poinçon d’abord) | | | | **mm** | tôle 1 :  tôle 2 :  tôle 3 : | |
| Matériau des tôles (type, numéro DIN et dureté si possible) | | | |  | tôle 1 :  tôle 2 :  tôle 3 : | |
| Nombre de cycles réalisés avec la pièce défectueuse | | | |  |  | |
| Pression d’air (à l’entrée du surpresseur) | | | | **bar** |  | |
| Valeur d’épaisseur de tôle efficace | | | | **mm** |  | |
| **Autres informations, commentaires :** | | | | | | |
| **Pièces jointes :**    **Photo(s)**   **Vidéo(s)** | | | **Échantillons envoyés** | | | |
| Les champs grisés ne sont pas nécessaires s’il s’agit uniquement des outillages | | | |