

CHECK LIST INSTALLATORE

Modulo di verifica per corretta progettazione e installazione del Cooking Surface Prime

data

INSTALLATORE	ragione sociale
	telefono +39
	email
PROGETTISTA	nome e cognome
	telefono +39
	email
RIVENDITORE COOKING	ragione sociale
	telefono +39
	email
CLIENTE FINALE	nome e cognome
	telefono +39
	email

CONTROLLO RISPETTO PARAMETRI

Flaggare queste affermazioni in caso di installazione Top e Schienale (Sì):

- Il top è stato installato mantenendo 2-3 mm di distanza dal muro ed è stato siliconato..... Sì
- Lo schienale è stato installato mantenendolo sollevato 2-3 mm dal top ed è stato siliconato..... Sì
- In caso di top ad L o ad U tagliati diritti, sono stati accostati mantenendo 2-3 mm di distanza..... Sì
- Lo schienale è stato ancorato alla parete Sì

Flaggare queste affermazioni (Sì):

- Il Cooking non va schiacciato contro il top! È stata mantenuta la distanza fra 1 e 0,20 mm..... Sì
- Il Cooking è stato fissato con le barre*..... Sì
- Le è stato consegnato il Cookware set completo (9 elementi)..... Sì
- Le barre sono state fissate ai lati della base..... Sì
- Le griglie d'areazione sotto al Cooking sono libere..... Sì
- Il collegamento elettrico del Cooking rispetta le normative elettriche nazionali..... Sì
- Sono state rispettate tutte le indicazioni contenute nel manuale..... Sì

Numero di serie del Cooking (si trova sotto o all'esterno della scatola)
Allegare foto del numero di serie.

firma dell'installatore _____

Indirizzo E-mail customer service per invio documento e fotografie:
customerservice@cookingsurface.it

Inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte all'indirizzo customerservice@cookingsurface.it per dare seguito alla procedura di attivazione della garanzia