

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