

[illegible]



O Bilhete de Seguro de Garantia Estendida Original, referente ao pedido 266506902, já está disponível. Confira:

BILHETE DE SEGURO DE GARANTIA ESTENDIDA ORIGINAL

Ramo de Seguro: 0195 - Garantia Estendida/Extensão de Garantia - Bens em Geral
Processo SUSEP: 15414.900540/2017-57
Assurant Seguradora S.A.
www.assurantsolutions.com/brasil/
CNPJ/MF: 03.823.704/0001-52
Código de Registro SUSEP: 0214-3

Número de Controle do Bilhete:

2150030001296133

Data de Emissão do Bilhete: 13/05/2021 às #
(HORA_EMISSAO)

Representante: Via - CNPJ: 33.041.260/0652-90

Nome do Segurado: **sergio luis barbosa melo**
CPF: **547.368.703-20**

Endereço: **Rua 20**

Cidade: **Maracanaú**

UF: **CE**

CEP: **61904073**

Descrição do Bem Segurado: **Smart TV LED 50" UHD 4K Samsung 50TU8000 Crystal U**

Marca: **Samsung**

Capital Segurado (LMI*): **R\$ 2.999,00**

*Limite Máximo de Indenização

Início da Garantia de Fábrica: #

(DT_INICIAL_FABRICANTE)

Término da Garantia de Fábrica: #

(DT_FINAL_FABRICANTE)



Responder



**REGIONAL ELETRÔNICA LTDA**

Av. Bezerra de Menezes, 1034 – São Gerardo
CEP 60325-001 / Fortaleza, CE
Tel. / WhatsApp: (85) 3393-3353

São Paulo, 20 de outubro de 2023

Cliente: SERGIO LUIS BARBOSA MELO**Telefone:** 85997164943**Data:** 16/10/2023**Endereço:** R 20, 120 CASA - PIRATININGA - MARACANAÚ - CE**CEP:** 61904073**Garantia:** GARANTIA - ASSURANT**Revendedor:****NF:** **Data:****Aparelho:** TV LED 50 SAMSUNG **Tipo:** TVS E
4K SMT UN50TU8000 **MONITORES****Marca:** SAMSUNG **Modelo:** UN50TU8000GXZD **Série:** Y4HF3X4R408724L**OSB2B:** 43177383**Imei:****Data Fabricação:****Operadora:****Cor:****Defeitos:****Acessórios:**

Observações: SEGUNDO CONTATO 85997495833 SRA. MARY ENTRA EM CONTATO INFORMANDO
QUE SUA TV ESTA SEM IMAGEM, SAI SOMENTE ÁUDIO.

Atendente: ANA**CORRETIVO**

Tipo	Descrição	Qtd.	Val Unitário	Val Total
Peça	TROCA DE OPENCELL	1	0,00	0,00
Obs. Corretivo:				
Total Corretivo:				0,00
Total Preventivo:				0,00
Taxa de Visita:				0,00
Valor Total:				0,00
Valor Final:				0,00

CHECK LIST DE FUNCIONAMENTO**IMAGEM**

Produto liga? - SIM (X) ou NÃO ()

Sintoniza canais ou TV a Cabo? - SIM (X) ou NÃO ()

Controle funciona? - SIM (X) ou NÃO ()

DEFEITO RECLAMADO RESOLVIDO? - SIM (X) ou NÃO ()**AUDIO**

Produto liga? - SIM (X) ou NÃO ()

Controle funciona? - SIM (X) ou NÃO ()

Caixas de Som funcionam? - SIM (X) ou NÃO ()

Lê CD, pendrive, rádio? - SIM (X) ou NÃO ()

DEFEITO RECLAMADO RESOLVIDO? - SIM (X) ou NÃO ()**DADOS DO RECEBIMENTO DO PRODUTO:**

NOME DO CLIENTE OU RESPONSÁVEL

ASSINATURA

458 460493 20

RG / CPF



Regional Eletrônica

ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Av. Bezerra de Menezes, 1034A - São Gerardo
CNPJ.: 48.496.280/0001-05 - CEP.: 60.325-001

(85) 3393-3350

atendimento.fortaleza@regionaleletronica.com.br



Check List

O.S AT

2833

Atendimento:

43077583

Cliente:	NARCIO Luis RIBEIRO		
Endereço:	Rua 20	Nº	120
Bairro:	PIATININGA	Cidade:	MARACANAÚ
UF:	CE	Descrição do Produto:	TV LED
Polegadas:	50	Marca:	SAMSUNG - UN50TU8000 - V4H53XTR408725L

Estado do Produto / Coleta

Gabinete:

☒
☐
☐
☐
☐
☐

Riscado
Trincado
Amassado
Queimado
Manchado

Tela / Display

☐
☐
☒
☐

Tela Quebrada
Tela Trincada
Tela Arranhada
Tela Manchada

Acessórios:

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Controle Remoto
Óculos 3D
Cabo de Força
Suporte Parede
Suporte de Mesa

Descrição dos Acessórios:

☐
☐
☐

Controle com Pilhas
Controle com Tampa
Quantidade de Óculos

Outros: _____

Descrição das Avarias pré-existentis:

Tela APACADA !!!

Concordo com as informações relatadas acima referente ao estado do meu produto. Estou ciente de que a assistência técnica vai levar meu produto até a bancada para efetuar a análise e testes necessários para o reparo do mesmo, conforme as condições gerais da Garantia Estendida.

Assinatura do Cliente:

RG:

453460493-20 Data da retirada: 19/10/23

Assinatura do Técnico:

Estado do Produto / Devolução

Gabinete:

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Riscado
Trincado
Amassado
Queimado
Manchado

Tela / Display

☐
☐
☐
☐

Tela Quebrada
Tela Trincada
Tela Arranhada
Tela Manchada

Acessórios:

☐
☐
☐
☐
☐
☐

Controle Remoto
Óculos 3D
Cabo de Força
Suporte Parede
Suporte de Mesa

Descrição dos Acessórios:

☐
☐
☐

Controle com Pilhas
Controle com Tampa
Quantidade de Óculos

Outros: _____

Descrição das Avarias pré-existentis

Descrição de Testes Realizados

Concordo com as informações relatadas acima referente ao estado do meu produto na minha presença, não apresentando mais os

Assinatura do Cliente: