

**Laboratoire Informatique Aquitain**

5 place Jean Mette 33600 Pessac

contact@lab33.fr - 05 56 36 35 93

**FICHE D'ENVOI DE SUPPORT  
ENDOMMAGÉ**

**PRESTATAIRE INFORMATIQUE**  
**Retour gratuit**

Document à imprimer et à joindre au colis



- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Récupération de données     | <input type="checkbox"/> Extraction de données sensibles | <input type="checkbox"/> Recherche de preuves informatiques |
| <input type="checkbox"/> Suppression du mot de passe | <input type="checkbox"/> Réparation des fichiers altérés | <input type="checkbox"/> Décryptage des données             |

**Coordonnées :**

Entreprise ..... Nom du propriétaire .....

Adresse .....

Tel : ..... Email .....

Entreprise Forfait de prise en charge – Diagnostic sous 1 semaine  Gratuit  100€ Urgence (sous 24h)

Particulier Forfait de prise en charge – Diagnostic sous 1 semaine  Gratuit  100€ Urgence (sous 24h)

NAS / SAN Forfait de prise en charge – Diagnostic sous 1 semaine environ  Gratuit  100€ Urgence (sous 24h)  
SERVEUR +50€ par disque dur

(En cas de panne mécanique grave, ou bien, de multi-pannes, des frais d'intervention de 245€ vous seront demandés)

**Règlement :**  Cheque bancaire  Virement bancaire

**Support :**

Disque dur interne  Disque dur externe  Clé USB  Carte mémoire  Autre .....

Marque du support ..... Modèle ..... Capacité ..... OS .....

Volume de données estimé ..... Panne suite à .....

**Fichiers / Répertoires indispensables :** .....

**Support de transfert envoyé :**  OUI  NON

Transfert gratuit

Marque du support ..... Modèle ..... Capacité .....

Je souhaite être contacté dès réception de mon support  OUI  NON

**Je soussigné ....., autorise le laboratoire informatique de Pessac a  
procéder au diagnostic de mon support défaillant**

**A :** ..... **Le :** ..... **Signature** .....