



BON DE TRAVAIL
100, Wynford Drive, bureau 300
Toronto (Ontario) M3C 4B4

Pour joindre le service à la clientèle:
1-888-SKY-DISH (759-3474)
www.bell.ca/satellite

N° DE BON DE TRAVAIL

ExpressVu

CLIENT	Compagnie d'installation/détaillant		
ADRESSE DE SERVICE	NIP du technicien/Code du détaillant		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL	N° de compte 8455
TEL BUREAU ()	TEL CELLULAIRE ()		N° de référence
			Date de l'activité

MODÈLE DU RÉCEPTEUR	CONNEXION À LA LIGNE	SYSTÈME MIS À LA TERRE	N° DE CARTE À PUCE	N° DE RÉCEPTEUR	NIVEAUX DU SIGNAL À 91 DEGRÉS		NIVEAUX DU SIGNAL À 82 DEGRÉS	
					T1(%)	T32(%)	T1(%)	T32(%)
			S 04	R 00				
			S 04	R 00				
			S 04	R 00				
			S 04	R 00				
			S 04	R 00				
			S 04	R 00				

RAMASSAGE D'ÉQUIPEMENT (s'il y a lieu) Liste de l'équipement ramassé (initiales du client requises à côté de chaque article) <input type="checkbox"/> récepteur(s) (nos R00 et S045 ci-dessus) _____ <input type="checkbox"/> télécommande(s) _____ <input type="checkbox"/> accessoires _____ <input type="checkbox"/> coupleur multisatellite _____	Le technicien accuse réception et assure que l'équipement indiqué sur la liste a bien été repris. Signature de technicien: _____ Date: _____	TYPE DE COMMANDE <input type="checkbox"/> Nouvelle activation <input type="checkbox"/> Assurance de service <input type="checkbox"/> Ajout Nimiq 2 <input type="checkbox"/> Récepteur supplémentaire <input type="checkbox"/> Déménagement
---	---	--

SONDAGE AUPRÈS DES CLIENTS		OUI	NON	CONFIRMATION DES CLIENTS		OUI	NON
1. Êtes-vous satisfait de la facilité avec laquelle vous pouvez passer vos commandes à Bell ExpressVu?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. J'ai examiné les récepteurs énumérés ci-dessus et l'équipement connexe qui m'ont été livrés et je confirme qu'ils correspondent aux articles que j'ai commandés et qu'ils sont en bon état, et j'accepte par la présente leur livraison.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. A-t-on pris le temps de bien vous expliquer la nature des frais d'installation au moment où vous avez fait votre achat?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Je confirme que le travail d'installation a été effectué à ma satisfaction.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. L'installateur s'est-il présenté à l'heure convenue?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Je confirme que j'ai le droit d'autoriser l'installation sur et (ou) dans cet immeuble d'équipement de réception par satellite, étant propriétaire ou ayant reçu le consentement exprès du gestionnaire ou du conseil d'administration de l'immeuble.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Vous a-t-on remis un exemplaire du Guide de démarrage rapide avec votre récepteur?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Pour nouvelles installations d'équipement de location : Je certifie que la personne qui a effectué cette commande auprès de Bell paiera la totalité des frais de programmation liés à ce compte ExpressVu, une fois celui-ci activé, ainsi que tous les frais d'installation indiqués au présent bon de travail.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Êtes-vous satisfait de la qualité de l'installation de votre équipement?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Initiales du client <input type="text"/>				Initiales du client <input type="text"/>			

Bell ExpressVu vous invite à nous faire part de vos commentaires concernant le service qui vous a été offert aujourd'hui. Veuillez consulter notre site à l'adresse <http://www.bell.ca/voscommentaires> pour nous faire part de votre expérience.

Commentaires de technicien : _____

CODE D'ACTIVITÉ	FRAIS	TVQ/TVP	TPS/TVH	TOTAL
TOTAL DES FRAIS À PAYER PAR LE CLIENT				\$ _____

En signant ci-dessous, vous confirmez que vous avez au moins 18 ans, que vous résidez à l'adresse ci-dessus et que vous avez lu et accepté toutes les conditions figurant au recto et au verso de ce bon de travail. Vous autorisez également Bell ExpressVu à porter à votre compte Bell ExpressVu les frais d'installation et les frais du matériel requis pour effectuer l'installation, plus les taxes et droits applicables.

Initiales du client _____ Date _____