

Demande de devis gratuit

Récupération de données

OXICAT SARL
12 allée des Ormes
94430 Chennevières-sur-Marne
Tél. : 09 81 36 57 78 - Fax : 09 72 26 78 58
RCS CRETEIL 499 326 643 - NAF 6202A
www.oxicat.com

Besoin d'aide ?
data@labcenter.fr
03 83 40 50 40

Mode d'emploi : à compléter, imprimer et joindre avec votre média

Vous pouvez compléter ce dossier directement depuis votre ordinateur / smartphone



Retrouvez vos fichiers en 3 étapes simples



1. Envoi du dossier et du média défectueux



2. Validation du devis de récupération



3. Réception des données récupérées sur un média neuf

Précisez toute information utile pour nos techniciens

- Que s'est-il passé ?
- Quels types de fichiers souhaitez-vous récupérer en priorité ?
- Symptômes ressentis, historique avant la panne

Dossier à envoyer avec votre matériel à l'adresse

Data LabCenter
3 ZA du Plateau
54630 Flavigny sur Moselle

Comment envoyer votre média ?*



- Colis de 3x la hauteur de votre média au minimum
- Pas d'enveloppe, même à bulles, car trop fragile
- Protégez-le avec du papier bulles ou équivalent

Contact et facturation

* Laisser vide pour les clients particuliers

Société *

Prénom NOM

Email

Tél

Adresse

Ville

Code Postal

Informations sur votre média

Si votre média est chiffré (crypté), indiquez le code*

* Votre média est chiffré mais vous ne souhaitez pas que nous procédions au déchiffrement des données, indiquez "ne pas déchiffrer" dans la case. Dans ce cas, sachez qu'il sera alors impossible de contrôler la qualité du travail et de lister les fichiers récupérables. Vous acceptez alors que la prestation soit sans garantie de résultat. S'applique également si le mot de passe a été oublié.

Autorisation

Je soussigné(e), ci-précédemment désigné(e) "Prénom NOM", autorise Data LabCenter à diagnostiquer mon matériel ou, avec son accord, le matériel d'un tiers. Je comprends que la signature de ce document autorise Data LabCenter à mener à bien toutes les analyses et actes techniques nécessaires (démontage, modification et/ou dégradation) afin de m'adresser un devis et un diagnostic.

Date

Signature