

Veri Kurtarma Talep Formu

Müşteri Tarafından Doldurulacak Kısım

İletişim Bilgileri

İlgili Kişi :
Firma Adı (Varsa) :
Telefon :
Faks :
Cep Telefonu :
e-posta :
Adres :
:

Sipariş Teslimi

Sipariş	Süre	Katsayı	Analiz Ücreti
<input type="checkbox"/> Standart	10 güne kadar	1	Yok
<input type="checkbox"/> Acil	Hemen	2	Var

Kayıt Numarası

Kullanıldığı Yer

Masaüstü Bilgisayar İş İstasyonu Dizüstü Bilgisayar Sunucu Harici Sürücü

Nasıl veri kaybı yaşadığınızı ve varsa yapılan müdahaleleri detaylı olarak anlatın

.....
.....
.....

Kurtarılması istenen en önemli veriler (dosya ve klasör adları, dosya türleri, oluşturulma tarihleri)

Birinci öncelikli veriler

.....
.....

İkinci öncelikli veriler

.....
.....

Fiziksel arıza durumunda diskin açılmasına onay veriyorum

İmza:

DİKKAT! VERİLERİN AKTARIMI İÇİN FIRMAMIZA GETİRECEĞİNİZ YEDEK DİSKTEKİ TÜM VERİLER AKTARIMDAN ÖNCE SİLİNECEKTİR. VERİLERİNİZİN YÜKLENMESİ İÇİN LÜTFEN BOŞ BİR DİSK GETİRİNİZ.

Veri Kurtarma Tarafından Doldurulacak Kısım

Kayıt Bilgileri

Teslim Tarihi / Saati : /

Kayıd Alan Kişi :

PN..... Partition Adedi
SN..... Disk Tipi
İşletim Sistemi..... Disk Kapasitesi
Dosya Sistemi..... Marka
(FAT, NTFS, vb.) Model

Diğer Notlar

.....
.....
.....

Kullanılan Şifreler

Harddisk SSD
 USB HDD Cep Telefonu
 RAID Hafıza Kartı
 Flash Bellek CD/DVD
 Floppy Disk Diğer

- Fiziksel arızalarda, teklifimizin kabulü durumunda, anızalı medya veri kurtarma işlemi için açılacağından iade edilmez.
- Her iki yönde nakliye ve kargo ücretleri kullanıcıya aittir.
- Ücret, kurtarılan verilerin kullanıcıya teslimi esnasında peşin olarak alınır.
- Arzu eden kullanıcı yeni bir disk satın alıp verilerinin bu yeni diske aktarımını talep edebilir.
- Veri kurtarımına gelen diskin, işlemin sonuçlanmasından sonra 15 gün içinde teslim alınmaması durumunda iade garantisi verilmez.
- Talep edildiği durumda gizlilik taahhütnameşi imzalanır.
- Çok acil servis talep edilen işlerde analiz ücreti, işlemlere başlamadan tahsil edilmektedir. Analiz ücreti, anızalı medya firmamıza ulaştığında bildirilir.

Teslim Alma İşlemi

Teslim Eden
İsim
İmza

Teslim Alan

İade Etme İşlemi

İade Eden
İsim
İmza

İade Alan



İSTANBUL

Küçükbakkalköy Mah. Işıklar Cad. No:17 34750 Ataşehir
Tel: (216) 455 03 23 Faks: (216) 455 32 63
iletisim@verikurtarma.com

ANKARA

Yıldızevler 714.Sok. Vizyon Plaza No:5/42 Çankaya
Tel: (312) 384 20 44 Faks: (312) 440 51 44
iletisim@verikurtarma.com

İZMİR

1370 Sok. No:42 Yalay İş Merkezi D: 403 35230 Montro - İzmir
Tel: (232) 464 72 08 Faks: (232) 464 72 57
iletisim@verikurtarma.com

www.verikurtarma.com