

VERİ KURTARMA TALEP FORMU

İlgili kişi:	
Firma adı (Varsa):	
Telefon:	
Faks:	
Cep telefonu:	
E-mail adresi:	
Adres:	

 ACİL

KAYIT NUMARASI

.....
(BilgiKoru Tarafından Doldurulacaktır)

Medya Türü

Hard disk	Cep Telefonu	USB Bellek	Hafıza Kartı	RAID & NAS	Şifrelenmiş Veri
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nasıl veri kaybı yaşadığınızı ve varsa yapılan müdahaleleri detaylı olarak yazınız.

--

Kurtarılması istenilen önemli verilerinizi yazınız. (Dosya ve klasör isimleri, uzantıları)

--

Medya Bilgileri

Marka:	
Model:	
Seri numarası:	
IMEI numarası:	
Kapasite bilgisi:	
Kullanılan şifreler:	

Fiziksel arıza durumunda medyanın açılmasına onay veriyorum. İmza:

Sizin için düzenleyeceğimiz teklifimiz bu formdaki bilgiler dikkate alınarak hazırlanacağı için lütfen doldururken ayrıntılara özen gösteriniz. Formun doldurulması sırasında herhangi ilave bir bilgiye ihtiyacınız olursa lütfen iletişime geçiniz.

- Fiziksel arızalarda, teklifimizin kabulü durumunda, arızalı 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 taahhütnamesi imzalanır.
- Acil servis talep edilen işlerde analiz ücreti, işlemlere başlamadan tahsil edilmektedir. Analiz ücreti, arızalı medya firmamıza ulaştığında bildirilir.

TESLİM EDEN

Adı – Soyadı :

Tarih :

İmza :

TESLİM ALAN

Adı – Soyadı :

Tarih :

İmza :