



SKYCASTLE

www.skycastle.com.tw

天空之城 資料救援

客戶編號：_____

電話：0800-088-365

地址：台北市松德路171號15樓之4

Email：Service@skycastle.com.tw

固態硬碟、隨身碟、記憶卡送件單

客戶名稱：	<input type="checkbox"/> 先生 <input type="checkbox"/> 小姐	手機：
地址：	Email：	
公司名稱：	職稱：	統一編號：
如何得知： <input type="checkbox"/> Yahoo搜尋 <input type="checkbox"/> Google搜尋 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> Facebook粉絲團 <input type="checkbox"/> 燦坤 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
搜尋的關鍵字：_____		
是否送過其他救援公司： <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 否	退件原因：	

Flash廠牌：	MODEL：	S/N：
容量：	類型： <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/> COB <input type="checkbox"/> CF <input type="checkbox"/> M2 <input type="checkbox"/> USB隨身碟 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
HDD Partition 架構： <input type="checkbox"/> NTFS <input type="checkbox"/> FAT32 配置情況 _____		
備份廠牌：	MODEL：	S/N：
配件：		
請簡述故障原因及其他注意事項：（可複選）		
<input type="checkbox"/> 讀取不到 <input type="checkbox"/> 檔案消失 <input type="checkbox"/> 誤刪除檔案 <input type="checkbox"/> 誤格式化 <input type="checkbox"/> 中毒 <input type="checkbox"/> 要求格式化 <input type="checkbox"/> 其他 _____		

欲救回主要資料（必填）

請詳細列出最重要救援的檔案與資料夾名稱（例：C槽\我的文件\abc.doc），當硬碟狀況差時，會根據您填寫的最重要檔案名稱在第一時間優先搶救，請務必填寫清楚。

請您務必詳閱下列條款：(以下委託人概稱甲方，天空之城概稱乙方)

1. 甲方同意填寫優先救援資料夾與檔案為優先救援目標，如硬碟狀況不佳，乙方均以甲方填寫為救援之目標檔案夾與目錄報價。
2. 甲方同意由乙方全權處理硬碟，為救出資料，如導致硬碟或內部資料受損或過保，乙方恕不負賠償責任。
3. 甲方經乙方通知退修或完修應於30日內取回硬碟，逾期未取視同放棄送修裝置，乙方不負保管責任。
4. 甲方與乙方約定本硬碟送修單之傳真或影印本均視為正本。
5. 為了確保甲方權益，甲方簽立送修單前，請確實詳閱官方網站之相關送修流程及其他注意事項，簽立送修單後表示認同。
6. 為救出硬碟內資料之需要，甲方同意乙方得拆開硬碟做進一步之檢測，無須事先通知甲方；如因拆開硬碟導致甲方喪失硬碟於保固期間得享之權利，甲方需自行承擔，不得對乙方主張任何權利。
7. 甲方若決定不救援資料，請於前一天與乙方預約領取時間，己方有足夠的時間備妥所需物件交予給甲方。
8. 由於保護客戶隱私權與安全性考量，甲方備份資料後，乙方於7日後刪除甲方資料。

若已詳閱上述條款，請在下方簽中文全名以示同意，謝謝！

委託人/代理人簽名：_____ (請簽中文全名)

收件人：_____ 因檢測工作需參考此送件單，請盡速回傳！謝謝！

年 月 日