

Reparaturauftrag

Kundenname / Praxisstempel:

Anrufen und abholen lassen:

02131 40686-0

Kunden-Nr.:

Reparatur- und Abholservice Rheinland-Dental

(z.B.: Hand-, Winkel-, ZEG-, Spritzen- und Technikhandstücke, Turbinen, Kupplungen, Handstücke, Micromotoren, etc.)

<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag erwünscht	ab _____ € zzgl. MwSt.	<input type="checkbox"/> Reklamation
<input type="checkbox"/> Reparatur		<input type="checkbox"/> Garantie

Pos.	Artikel- / Gerätebezeichnung	Geräte-Nr.	Fehlerbeschreibung (Bitte tragen Sie hier den Fehlercode aus der unten aufgeführten Liste ein.)

Zubehör zu Position:

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|-------------------------|
| 1 Kein Spray/Wasser | 2 Spannzange keine Haltekraft | 3 Bohrer lässt sich nicht entfernen | 4 keine Leistung |
| 5 Laufgeräusche/Lagerschaden | 6 undicht | 7 Sonstiges (Bitte den Fehler beschreiben) | |

Dekontaminierungshinweis (Europäische Norm EN ISO 13485:2016)

Wir bitten Sie zum Schutz der am Reparaturprozess beteiligten Person, hygienisch und bedenkl. Ware einzusenden und so zu verpacken, dass für unsere Mitarbeiter im Wareneingang beim Auspacken kein Verletzungsrisiko besteht.

Unterschreiten die Reparaturkosten den Aufwand für einen Kostenvoranschlag, so wird keiner erstellt. Wir organisieren die Abwicklung und sichern eine lückenlose Sendungsverfolgung. Ab Freigabe sichern wir eine Regelreparaturzeit von 24 Stunden zu. Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen.

Datum:

Unterschrift Kunde: