Reparaturauftrag

(Reparaturannahme im Rahmen unserer Gewährleistungsbedingungen)

Med-Dent24

Praxis-/Laborstempel

Kundennummer:

Tel.: +49 (6471) 509568
Fax: +49 (6471) 9273800
E-Mail: info@med-dent24.com

Versand an:
Med-Dent24
Kleiner Biergrund 17
63065 Offenbach

Wir erhielten mit Rechnung-Nr.: _____ vom: _____

Sie erhalten zur Reparatur im Rahmen der Gewährleistung:

Serien-Nr.:	
Fabrikat/Modell:	
Zubehör:	
Fehlerbeschreibung:	

- Bitte Rechnungskopie beilegen.

Dekontaminationserklärung:

Ich bestätige hiermit, dass alle in dieser Transportverpackung beigefügten Artikel gemäß Herstellerangaben angemessen gereinigt, desinfiziert und ggfls. durch den Einsatz eines Autoklaven sterilisiert wurden.

Datum: _____ Unterschrift:_____

Es gelten unsere allgemeinen Liefer- und Zahlungsbedingungen, Stand: 01.10.2016,
diese können im Internet jederzeit unter www.med-dent24.com eingesehen werden.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bei Reparatureinsendung bitte folgendes beachten:

- Eine Reparatur wird nur innerhalb der Gewährleistungsfrist ausgeführt für Geräte/Instrumente die über Med-Dent24 bezogen wurden.
- Die Artikel nur im Päckchen oder Paket zurücksenden (Briefumschläge könnten aufreißen)
- Sendungen bitte ausreichend frankieren (unfreie Sendungen werden nicht angenommen)