

Reparaturauftrag

(Reparaturannahme im Rahmen unserer Gewährleistungsbedingungen)

Praxis-/Laborstempel

Kundennummer:

Tel.: +49 (6074) 803 3615
 Fax: +49 (6074) 803 4092
 E-Mail: info@med-dent24.com

Versand an:
 Med-Dent24 c/o
 VapeRoom
 Bieberer Str. 13
 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 Reparatursendung 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)