

Lieferschein für Retouren und Reparaturen

Hinweis: Bitte nutzen Sie ein Formular pro Produkt und senden Sie das Gerät zusammen mit diesem Formular ein.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an: Technischer Service 056 418 65 52

Auftraggeber:

Firma		Abteilung	
Ansprechperson		Kommission / Auftragsnummer	
Strasse, Nr.		PLZ, Ort, Land	
Tel		E-Mail	

HOSPITEC AG
z.Hd. WERKSTATT
Industriestrasse 169
8957 Spreitenbach

abweichende Lieferanschrift:

abweichende Rechnungsanschrift:

Firma	
Abteilung	Ansprechpartner
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	Land

Bitte angeben!

Ihre Kd.-Nr.

Bei der Einsendung handelt es sich um eine:

Wartung / Sicherheitstechnische Kontrolle	Garantieleistung (bitte Kaufbeleg beilegen)
Reparatur	Rücksendung Austausch-Artikel / Leihgerät

Wartungen und Reparatur:

Gerätebezeichnung und Zubehör	Inventar- oder Artikel-Nr.	Serien-Nr.

Detaillierte Fehlerbeschreibung:

Zur Verkürzung der Reparaturzeiten bitte ausfüllen!

Bis zu einem Gesamtrechnungsbetrag in Höhe von: _____ CHF exkl. MwSt bitte alle beauftragten Arbeiten ohne Kostenvoranschlag durchführen.

Hinweis: Für einen Kostenvoranschlag verrechnen wir Ihnen CHF 80.- exkl. MwSt und Versandkosten falls Sie die Reparatur nicht ausführen möchten.

Wurden Ihre Geräte vor dem Versand desinfiziert: Ja Datum und Unterschrift:
