

 <b>repuls</b> licht. medizin. technik.	Dokumentenname:	Dokumentennummer:	Version:	Gültig ab:
	<b>Kundenreparaturformular</b>	F_VA4.04_1	02_1	23.03.2020

*ehr geehrter Kunde!*

*Um die Reparaturzeiten zu verkürzen und die Reparaturqualität zu verbessern, möchten wir Sie bitten für jedes zu reparierendem Gerät dieses Formblattes auszufüllen und es dem Gerät beizulegen!*

Kunde  Datum

Rücklieferadresse

PLZ / Stadt  Land

Telefon / E-Mail

Produkt

Seriennummer

Gewährleistung: JA  NEIN  Kaufdatum

**An das Service Center gesendete Teile** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Koffer  
  Gerät  
  Griff  
  Netzgerät  
  Klettband  
  Schutzbrille  
  Distanzring

**Senden Sie, wenn möglich, immer alle Teile!**

**Fehlerbeschreibung** (Mehrfachnennung möglich)

- mechanischer Fehler  
  elektrischer Fehler  
  nachdem das Gerät runterfiel

Fehlerhäufigkeit:  tritt immer auf    tritt sporadisch auf

Angezeigter Fehlercode  oder  E.r.    Er    Er blinkend

Beschreiben Sie den Fehler so detailliert wie möglich:

---



---



---

*Der folgende Abschnitt wird von **SEMENTIS** ausgefüllt!*

Reparaturnummer

**Fehlerbehebung**

**Ersatzteile**

Menge	Bauteil	Preis / €

- Garantie  
  Kulanz  
  kostenpflichtig

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Techniker: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**EINSENDEN AN:**  
**REPULS Lichtmedizintechnik GmbH**  
 Lemböckgasse 61/Top 1  
 1230 Wien