

Reparatur-Formular

Firma	_____	Kunden-Nr.	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Telefon	_____	Fax	_____
E-Mail	_____		
Kommission	_____	Kontaktperson	_____

Bitte beachten Sie unbedingt folgende Punkte:

- Nur vollständig ausgefüllte Reparatur-Formulare werden bearbeitet
- Ausgefülltes Reparatur-Formular und Rechnungskopie der Sendung beilegen
- Geräte bitte mit allem Zubehör zurücksenden (falls möglich in Originalverpackung)
- Ein Versandkostenanteil von CHF 11.95 exkl. MWSt wird für jede Reparatur verrechnet (nicht bei Garantiewaiver)
- Es gelten ausschliesslich unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Artikelbezeichnung	Fehlerbeschreibung	Anzahl

Kostenvoranschlag Ja nein (falls keine Garantiereparatur)

Datum _____ Unterschrift _____

Wird durch Axavis ausgefüllt:

Artikel Nr.	Bezeichnung (Typ)	11500-000 Geprüft, keine Mängel	12500-000 Reparatur	Keine Reparatur möglich, Austausch / Neugerät	Garantie- austausch	Stück	Preis

Datum & Visum Reparaturabteilung: _____

Senden Sie das defekte Gerät an: Axavis AG, RMA, Hauptstrasse 32, 4438 Langenbruck