










ZENTRALWERKSTATT

Abwicklung Reparatur

-  1 „Reparaturauftrag Zentralwerkstatt“ ausfüllen
-  2 Bitte Mailen oder Faxen Sie uns den „Reparaturauftrag Zentralwerkstatt“
-  3 Auf Wunsch senden wir Ihnen gerne geeignete Verpackungen für Ihre Instrumente zu
-  4 Turbinen, Hand- oder Winkelstücke sind vor Versand zu sterilisieren
-  5 Instrumente bitte in die durch uns zugesendeten Kunststoffröhren verschließen und in den mitgelieferten Polsterumschlag stecken. Geräte müssen in einer geeigneten Verpackung sicher verschlossen werden. Auftragsformular „Reparaturauftrag Zentralwerkstatt“ dem Umschlag oder dem Paket beilegen
-  6 Die Abholung erfolgt innerhalb von 2 Werktagen kostenlos bis 5 kg
-  7 Der Rückversand erfolgt schnellstmöglich bei durchgeführter Reparatur kostenlos
Sie erhalten 6 Monate Garantie auf die durchgeführten Reparaturleistungen

Wir verwenden ausschließlich Originalersatzteile sowie Hochgenauigkeitspräzisions-Kugellager erster Qualität und oberster Güteklasse, die den strengsten Anforderungen entsprechen. Alle Preise verstehen sich zzgl. der benötigten Ersatzteile/Arbeiten (Einzelleistung) und MwSt. Bei anfallenden Reparaturkosten von unter € 75,- erfolgt die Reparatur sofort ohne Kostenvoranschlag. Ansonsten werden Kostenvorschläge in Rechnung gesetzt und bei Auftrag verrechnet.

REPARATURAUFTRAG ZENTRALWERKSTATT

E-MAIL: zentralwerkstatt@gerl-dental.de E-MAIL: zentralwerkstatt@altschul.de

TEL.: 0201 89640-70 FAX: 0201 89640-79



Alle Preise verstehen sich zzgl. der benötigten Ersatzteile und der MwSt.:

Wir reparieren auch viele Kleingeräte! Fordern Sie unseren Abholservice an!

Frau

Herr

Praxis-/Laborname

Titel

Name*

Vorname*

Straße, Hausnummer*

PLZ*

Ort*

E-Mail

Mobil

Telefon

Fax

Niederlassung/Standort

Betreuer/in GERL.

Unterschrift*

Stempel

* Pflichtangaben, sonst kann keine Bearbeitung erfolgen.

Angaben zum Gerät /Instrument:

Typ/Modell: _____

Serien-/Fabriknummer: _____

Hersteller: _____

Beschreibung des Fehlers:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bohrer halten nicht | <input type="checkbox"/> Rotor defekt | <input type="checkbox"/> Lagerschaden |
| <input type="checkbox"/> Keine Leistung | <input type="checkbox"/> Kein/e Wasser/Luft | <input type="checkbox"/> Laufgeräusche |
| <input type="checkbox"/> Instrument wird heiß | <input type="checkbox"/> Gehäuse beschädigt | <input type="checkbox"/> Nicht auf Motor arretierbar |

Sonstiges: _____

Ihre Wünsche zur Abwicklung:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wir wünschen einen Kostenvoranschlag (Kosten € 10,-) Verrechnung bei Auftrag | <input type="checkbox"/> Die Reparatur kann sofort durchgeführt werden. Bis zu einem Wert von: € | <input type="checkbox"/> Garantie! Kaufdatum oder Rechnungs-Nr.: |
|---|--|--|



www.altschul.de



www.gerl-dental.de

Mit dem Ausfüllen des Formulars bestätigen Sie die AGB. Mailen / faxen Sie uns vor Versand den „Reparaturauftrag Zentralwerkstatt“ und fügen diesen der Sendung bei. Bitte kopieren / digitalisieren Sie sich den „Reparaturauftrag Zentralwerkstatt“ (EIGENBELEG). Es gelten unsere AGB neuester Ausgabe, einzusehen unter: www.gerl-dental.de/agb und www.altschul.de/agb.