

SZERVÍZ FORMANYOMTATVÁNY

Kérjük, nyomtassa ki, töltsse ki és küldje el a géppel és a dokumentumokkal a következő címre: ant s.r.o., Staré grunty 17 / a, 841 04 Bratislava, Szlovák Köztársaság.

Kérjük, a szállítást fuvarozó vállalattal biztosítsa be, ne postai szolgáltatással! Köszönjük.

Ügyféladatok

Statisztikai azonosító:

Vállalat:

Cím:

Kapcsolattartó személy:

Telefonszám:

E-mail:

Termékadatok

Termék (márka, név, modell):

Gyártási szám:

Vásárlás dátuma*:

A géphez csatolt melléklete*: vásárlási igazolás száma.:
 garancia levél
 egyéb:

** Mellékelje csak garanciális szervíz esetén! A vásárlási és jótállási igazolás másolatának hiányában a jótállást nem fogadjuk el, és a javítást automatikusan garancián kívül eső szerviztevékenységek közé soroljuk.*

A hiba leírása

Diagnosztika

Az eszköz szervizbe vételének, diagnosztikájának elfogadása és a javítás utólagos nem jóváhagyása esetén a diagnosztikát 15 000 Ft összegben számoljuk fel**

*** A diagnosztika költsége a diagnosztika bonyolultsága miatt változhat.*

Hely dátum Aláírás, pecsét:.....