

Service-Anforderungsformular

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es an unsere Service-Adresse per Post oder als Fax.

Kundenbestellnummer:			
Ansprechpartner:			
Firma:			
Abteilung:			
Straße und Nr.:			
Postleitzahl:		Ort:	
Land:			
Telefon:		Fax:	
E-Mail:			
Gerät:			
Seriennummer:		Kaufdatum:	
Servicevertragsnummer:			

Bitte entsprechend ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Vorort-Einsatz	<input type="checkbox"/> Gerät wird zur Reparatur eingesandt (Lieferadresse des Service-Centers siehe oben)
Detaillierte Fehlerbeschreibung:	

Wir erteilen hiermit der ALS Automated Lab Solutions GmbH den Auftrag, die oben genannten Geräte zu reparieren. Wir verpflichten uns, alle zur Durchführung des Serviceauftrages notwendigen und zumutbaren Vorbereitungen mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns zu treffen, insbesondere das Gerät zu dekontaminieren; dies gilt auch bei Anlieferung in das Servicecenter von ALS. ALS kann keine Garantie auf eine vollständige Reparatur oder Wiederherstellung der Geräte bzw. Teile übernehmen, wenn diese nicht von der ALS Automated Lab Solutions GmbH gekauft wurden.

Datum:

Unterschrift:

S-08-09-07