

Absender

Bitte am PC ausfüllen.

Bitte legen Sie den ausgefüllten Auftrag den zu reparierenden Geräten bei.

Praxis / Firma: _____

Ansprechpartner(in): _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail / Fax: _____

Telefon: _____

 Unsere Servicezeiten: Mo bis Do von 8 bis 17 Uhr, Fr von 8 bis 14 Uhr
 E-Mail: service@nsk-europe.de, Fax: 06196 77 606-39

Praxisstempel

Praxisurlaub von/bis: _____

Wir bitten um folgende Reparatur(en):

Modellbezeichnung	Seriennummer
Fehlerbeschreibung	

Modellbezeichnung	Seriennummer
Fehlerbeschreibung	

Modellbezeichnung	Seriennummer
Fehlerbeschreibung	

- Reparatur mit Kostenvoranschlag*
- Reparatur ohne Kostenvoranschlag. Bitte führen Sie die Reparatur durch, wenn die Kosten nicht höher als € _____ (zzgl.Mwst. und Versand) sind.
- Garantie**

Dekontaminationserklärung:

Hiermit bestätigen wir, dass die eingesandten Produkte gemäß den jeweils gültigen Richtlinien gereinigt, desinfiziert und ggf. autoklaviert wurden. Ich bestätige dies mit meiner Unterschrift

Datum

Unterschrift

Unterschrift

Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen. *Kostenvoranschläge verstehen sich zzgl. Versandkosten. Bei Nichtdurchführung der Reparatur berechnen wir für die Erstellung des Kostenvoranschlags abhängig vom Produkt eine Bearbeitungspauschale von mind. € 30,- zzgl. MwSt.
 **Bitte Kaufnachweis in Form von Rechnung bzw. Lieferscheinkopie beilegen.

NSK Europe GmbH

Elly-Beinhorn-Straße 8, D-65760 Eschborn, Germany TEL: +49 (0)619677 606 0 FAX: +49 (0)6196 77 606 29 info@nsk-europe.de www.nsk-europe.de
 Bankverbindung: Frankfurter Sparkasse, IBAN: DE23 5005 0201 0200 3056 97, BIC: HELADEF1822
 Geschäftsführer: Ing. Peter Mesev, Daisuke Suzuki, Akio Tanaka, AG Fffm, HRB 56583, Steuer-Nr. 043 240 37564