

Adresse:
 it kompetenz GmbH
 - Reparatur -
 Willhoop 3
 22453 Hamburg

Reparaturauftrag

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und legen Sie es der Sendung bei.
 Die Informationen helfen uns den Auftrag besser und schneller bearbeiten zu können.

Adresse:		ggf. alternative Rücklieferadresse:	
Firma	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Ansprechpartner	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>		<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Seriennummer*	Gerät*	interne Bezeichnung¹	Fehler / Defekt*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Pflichtfelder

¹ Bezeichnung des Gerätes in Ihrem Haus

Bitte nicht mehr als 5 Geräte pro Auftrag eintragen.

Die Geräte bitte an oben angegebene Adresse schicken.

Sie sollten eine versicherte Versandart (z.B. Post Paket oder Hermes) wählen und bei mehr als 2 Geräten ggf. die Versicherungssumme (Standard 500 EUR) erhöhen. Für verloren gegangene und nicht ausreichend versicherte Sendungen (z.B. Päckchen) wird keine Haftung übernommen.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel