



Lfd. Nr. RF D

ANEST IWATA Deutschland GmbH
Technischer Service
Mommsenstraße 5
D-04329 Leipzig

Wichtige Hinweise

Formular bitte vollständig ausfüllen und zusammen mit dem Produkt einsenden. **Produkt bitte dringend vorreinigen, um gesundheitsschädigende Materialien zu entfernen.** Für jede Reparatur ein separates Formular verwenden. Bei Rückfragen kontaktieren Sie ANEST IWATA unter +49 341 241 443-0 oder unter info@anest-iwata.de

Händler- / Kundendaten

Firma
Straße, Nr.
PLZ, Ort / Land
Kundennummer

Ansprechpartner (Name, Vorname) _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Angaben zum Produkt

Produktbezeichnung / Modell _____ Seriennummer (sofern vorhanden) _____ Kommission _____

Reparatur- /Einsendegrund bitte ankreuzen X bzw. einkreisen O

<input type="checkbox"/> Pistole spritzt nicht <input type="checkbox"/> stoßweiser Spritzstrahl <input type="checkbox"/> fehlerhafter Spritzstrahl <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <small>bitte ankreuzen</small>	<input type="checkbox"/> Pistole undicht <input type="checkbox"/> Luft entweicht <input type="checkbox"/> Artikel beschädigt <input type="checkbox"/> <small>betroffene Stelle bitte einkreisen</small>	<input type="checkbox"/> Sonstiges (kann im Pistolenbild ebenfalls eingekreist werden O): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
--	--	--

Weiteres Vorgehen

<input type="checkbox"/> Wir wünschen einen Kostenvoranschlag inkl. der optionalen schonenden Ultraschallreinigung. <input type="checkbox"/> Wir wünschen einen Kostenvoranschlag exkl. der optionalen schonenden Ultraschallreinigung. <input type="checkbox"/> per E-Mail an o.g. Adresse <input type="checkbox"/> per Post an o.g. Adresse <input type="checkbox"/> per Fax an o.g. Faxnummer	<input type="checkbox"/> Abweichende Lieferadresse für die Rücksendung: Firma _____ Straße, Nr. _____ PLZ, Ort / Land _____
--	--

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Original, bitte der Sendung beilegen
Verbleib bei ANEST IWATA