

Reparaturschein



Absender / Stempel:

Praxis / Klinik

Name / Ansprechpartner

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon

E-Mail

Reparatur senden an:

Dr. Fritz Endoscopes GmbH
Almenweg 10
88637 Buchheim

Ablauf nach Einsendung:

Sobald Ihr Paket bei uns eingegangen ist, informieren wir Sie per E-Mail über den Eingang. Nach erfolgter Eingangsprüfung erhalten Sie von uns einen Kostenvoranschlag.

Bitte beachten Sie:

Bei Reparaturen bis 250 € sehen wir von der Erstellung eines Kostenvoranschlags sowie von einer gesonderten Freigabe durch Ihre Praxis ab. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, bitten wir um **sofortige Rückmeldung**.

Hinweis zur Einsendung:

Der Schutz unserer Mitarbeitenden ist uns sehr wichtig. Für Geräte, die verschmutzt bei uns eingehen, berechnen wir eine Reinigungspauschale von 90€.

Gerätetyp: _____ Seriennummer: _____

Fehlerbeschreibung:

Sonstiges: