



SZERVÍZ FORMANYOMTATVÁNY

Kérjük, nyomtassa ki, töltsse ki és küldje el a géppel és a dokumentumokkal a következő címre: ant s.r.o., Staré grunty 17 / a, 841 04 Bratislava, Szlovák Köztársaság.

Kérjük, a szállítást fuvarozó vállalattal biztosítsa be, ne postai szolgáltatással! Köszönjük.

Ügyféladatok

Adószám:

Vállalat:

Cím:

Kapcsolattartó személy:

Telefónne číslo:

E-mail:

Termékadatok

Termék (márka, név, modell):

Gyártási szám:

Vásárlás dátuma*:

Garanciális javítás esetén

kérjük csatolja*:

- vásárlási igazolás száma.:
- garancia levél
- egyéb:

Termék felvételének pontos címe:

(hol vegye fel a futár a szervizelni kívánt terméket)

Termék visszaszállításának pontos címe:

(hova szállítsa vissza a futár a szervizelt gépet)

A hiba leírása

Diagnosztika

Az eszköz szervizbe vételének, diagnosztikájának elfogadása és a javítás utólagos nem jóváhagyása esetén a diagnosztikát 7000 Ft összegben számoljuk fel**

** A diagnosztika költsége a diagnosztika bonyolultsága miatt változhat.

Hely dátum Aláírás, pecsét:.....