

Begleitschein zur Reparatur-/Serviceeinsendung von XV1 / Dragonfly Beleuchtungssystemen



Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es zusammen mit Ihrem Produkt an uns ein. Diese Informationen helfen uns dabei, Ihre Reparatur schnellstmöglich durchzuführen.

Kundennummer / Auftragsnummer:	Rücksende-Adresse:
Lieferanschrift und Rechnungsanschrift	Sigma Dental Systems-Emasdi GmbH Heideland 22 D-24976 Handewitt
_____ (Name/Praxis)	Die Ware ist auf eigene Kosten und ausreichend geschützt an diese Adresse zu senden!
_____ (Straße/Hausnummer)	
_____ (PLZ/Ort)	Telefon (Mobil) _____
Abweichende Rechnungsanschrift	E-Mail _____
_____ (Name/Praxis)	Ansprechpartner _____
_____ (Straße/Hausnummer)	Kommission _____
_____ (PLZ/Ort)	Umsatzsteuer-ID-Nr. _____

Fehlerbeschreibung:		
☐ Strahler	☐ Sonstige Fehler	Sonstiges:
☐ Wackelkontakt	☐ kein Licht	
☐ Linse defekt	☐ Lichtleistung lässt nach	
☐ LED defekt	☐ flackerndes Licht	
	☐ Bügelenden abgebrochen	
	☐ Touchsensor ohne Funktion	
	☐ Brille ist heruntergefallen	

Ich beauftrage den Service mit der Durchführung der Reparatur wie folgt:
☐ Kostenpflichtig (ohne Erstellung eines Kostenvoranschlags, unabhängig von Reparaturkosten)
☐ Kostenpflichtig (ohne Erstellung eines Kostenvoranschlags) bis zu einer Summe von 400,00 € (zzgl. MwSt. und Versandkosten). Wird diese Summe überschritten erfolgt ein Kostenvoranschlag.

Kopie des Kaufbeleges ist beigelegt? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn Sie einen Garantieanspruch wünschen, ist eine Rechnungskopie als Nachweis des bestehenden Garantieanspruches zwingend erforderlich.

_____ Datum	_____ Unterschrift/ Praxisstempel
----------------	--------------------------------------

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für die Rücksendung dieser Reparatur-/Serviceeinsendung und zukünftige Aufträge an den Postdienstleister weitergegeben wird, damit dieser mich über den Status der Sendung informieren kann. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann.	
_____ Datum	_____ Unterschrift/ Praxisstempel

Anmerkung: Sigma Dental hat sich dem Datenschutz sowie dem Schutz von jeglichen persönlichen, von Ihnen bereitgestellten Daten verschrieben. Diese Daten werden ausschließlich für die Durchführung des Reparaturvorgangs verwendet. Ihre persönlichen Daten werden von uns geschützt und nicht für andere Zwecke verwendet. Unsere Datenschutzinformationen finden Sie unter: <https://www.sigmadental.de/service/datenschutz/>