

Rückfax-Nr. 02381/97298-60

Absender

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Gerätebezeichnung

Fabrikat: _____

Typ/Modell: _____

Seriennummer: _____

Fehlerbeschreibung: _____

Kaufdatum: _____

Rechnungsnummer: _____

Kostenvoranschlag? Ja Nein

Für abgelehnte Kostenvoranschläge werden 90,00 € zzgl. Versandkosten und der gesetzlichen Mehrwertsteuer berechnet. Sollten wir innerhalb von 4 Wochen nach Erstellung des Kostenvoranschlages keine Antwort von Ihnen erhalten, werden wir Ihnen das Gerät kostenpflichtig unrepariert zurücksenden.

Auftragsart

Reparatur Wartung Gewährleistungsprüfung

Wird ein Ersatzgerät für die Dauer der Reparatur-/Wartungsdauer benötigt?

Ja! Nein!

Für ein Ersatzgerät wird für die Dauer der Reparatur/Wartung eine Kostenpauschale von 90,00 € zzgl. Versandkosten und der gesetzlichen Mehrwertsteuer berechnet.

Ihre Reparatur-Nr: _____

Diese Reparatur-Nr. wird von Lucky Look vergeben!

Ort: _____ Hamm, _____

Datum: _____

Unterschrift/Stempel Kunde

Unterschrift/Stempel Lucky Look GmbH

Reparaturschein