## Reparaturanforderung an:



WK-med GmbH Maria-Merian-Str. 8 85521 Ottobrunn

## Bitte legen Sie die ausgefüllte Reparaturanforderung Ihrer Einsendung bei!

Handelt es sich um einen Versicherungsfall: Wenn ja, bitte fertigen Sie vor der Einsendung selbst Fotos an!		O JA	O NEIN
Gerätebezeichnung:	Seriennummer:		
Fehlerbeschreibung:			
Verbindlichkeitserklärung:			
Das Gerät wurde vor Versand gereinigt und desinfiziert:  Bitte reichen Sie nur gereinigte und desinfizierte Geräte ein und beachten Sie hierzu die genaue Reinigungs- und Desinfektionsanleitung des Herstellers.  Bei augenscheinlich ungereinigten oder nicht desinfizierten Geräten verrechnen wir eine Pauschale in Höhe von 15,00€.		O JA	O NEIN
Wir beauftragen hiermit die Fa. wk-med GmbH mit der Reparatur  Sollte der Reparaturwert 350,00€ netto überschreiten, wird Ihnen wie gewohnt ein Kostenvoranschlag zugesendet.  Um eine schnelle Abwicklung zu gewährleisten, wird unter einem Reparaturwert in Höhe von 350,00€ die Gerätereparatur ohne Nachfrage durchgeführt.  Bei einem Versicherungsfall erhalten Sie selbstverständlich auf Anfrage einen		O JA	O NEIN
Kostenvoranschlag, unabhängig vom Reparaturwert.			
Falls keine Reparatur erfolgen soll, erlauben wir uns, Fehlerdiagnose, eine Bearbeitungspauschale in Höhe	_		
Vielen Dank			
Ihr WK-med Team			
Datum: Unto	erschrift / Praxisstempel		