

# Wartungs- und Reparaturauftrag

## Spezialgeräte

### 1. KUNDENDATEN

Kundennummer

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

KAUFDATUM \_\_\_\_\_

### 2. GERÄTEDATEN

Typ

Seriennummer

### 3. EINSENDUNG VON

Station

Handstück

Zubehör

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

### LEIHGERÄT ERHALTEN

ja\*

nein

\*Bitte beachten Sie unsere umseitigen Bedingungen!

**Um Ihnen eine schnelle und kostengünstige Wartung/Reparatur zu leisten, bitten wir um Ihre Mithilfe. Füllen Sie dafür die unten aufgeführten Punkte entsprechend aus. Vielen Dank im Voraus. (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

#### MIKRODERMABRASION

**Wartung durchführen**

**Reparatur durchführen**

Gerät komplett ausgefallen

Schalter defekt/Tastatur ohne Funktion

Selbsttest fehlgeschlagen/Menüfehler

Serviceanzeige Komfortgerät

kein Vakuum/Vakuumanzeige zu hoch

kein Kristallfluss/zu viel Kristall

Kristalle verbleiben auf der Haut

Handstückanschlüsse defekt/undicht

Behälter/Gewinde defekt

kein Vakuum

Fehleranzeige:

\_\_\_\_\_

#### SONSTIGES

\_\_\_\_\_

#### KOSTENVORANSCHLAG

Generell erhalten Sie einen Kostenvoranschlag ab einem Reparaturkostenbetrag von 180,00 € netto (zzgl. Versandkosten und Mwst.). Bitte haben Sie Verständnis, dass bei Rücksendungen ohne Reparaturfreigabe 35,00 € netto in Rechnung gestellt werden.

#### ULTRASCHALL/SONO/MESO/LIFT

**Wartung durchführen**

**Reparatur durchführen**

Kopf wird nicht eingemessen/erkannt

Kopf wird sehr heiß/nicht warm

Handstück ohne Funktion

Kabel/Stecker defekt

Kontaktabbruch/Kopplungsprobleme

während der Behandlung

bei Kontaktabbruch stoppt der Timer nicht

keine Menüauswahl möglich

Displayanzeige fehlerhaft

Gerät schaltet nicht ein

keine Displayanzeige

Fehleranzeige:

\_\_\_\_\_



POSTVERSAND

Pro Paket/Retourenschein berechnen wir 5,00 € netto, inkl. Verpackung. Für Abholung des Paketes (Anmeldung telefonisch erforderlich) fallen zusätzlich 8,00 € netto an.

**Wir bitten um Verständnis, dass unfreie Pakete nicht angenommen werden!**

LEIHGERÄT

Sollten Sie ein Leihgerät erhalten haben, entstehen für Sie, außer den Versandkosten, keine weiteren Kosten für die Dauer der Reparatur. Bitte senden Sie Ihr Gerät innerhalb von 3 Werktagen mit dem beiliegendem Retourenlabel ein. Gleiches gilt bei Rückkehr Ihres reparierten/gewarteten Gerätes nach dem Service: Senden Sie nach Überprüfung unserer Leistung das Leihgerät innerhalb von 3 Werktagen zurück. Nutzen Sie auch hierzu den Retourenaufkleber. Bitte beachten Sie, dass bei Verzug eine Nutzungsgebühr von 10,00 € netto pro Tag fällig wird.

ZAHLUNGSBEDINGUNGEN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Nachnahme: 5,60 € Bearbeitungsgebühr
- SEPA-Basislastschrift-Mandat

HINWEIS

Seit dem 01.08.2014 ist ein Bankeinzug nur noch mittels SEPA Basislastschrift möglich. Sofern uns kein SEPA Basislastschrift-Mandat vorliegt werden Serviceleistungen der Werkstatt nach Beendigung per Nachnahme an Sie verschickt.

UNTERSCHRIFT \_\_\_\_\_

DATUM \_\_\_\_\_

SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT

IONTO Health & Beauty GmbH
Greschbachstraße 3, 76229 Karlsruhe
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers
DE14ZZZ00000585985
Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz (Bitte hier Ihre Kunden-Nummer eintragen.)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift-Verfahren einzuziehen. ... Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Bitte senden Sie das Formular an:
IONTO Health & Beauty GmbH
Kundendienst
OT Nischwitz . Industriestraße 1 . 04808 Thallwitz
Telefon 0721 9770 666 . Fax 0721 9770 669
service@ionto.de . www.ionto.de

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort Datum (TT/MM/JJJJ)
Unterschrift des Zahlungspflichtigen