

# Reparaturschein / Retourenschein Geräte

**Hinweis:** Benutzen Sie pro Produkt ein Formular und senden Sie das Gerät zusammen mit diesem Formular ein.

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an: [cs@risch.ch](mailto:cs@risch.ch) oder 058 523 37 00

## Auftraggeber:

Firma		Kundennummer	
Ansprechperson		Auftragsnummer	
Strasse, Nr.		PLZ, Ort, Land	
Tel		E-Mail	

**Dr. Risch Services AG**  
**Technische Abteilung**  
**Rütistrasse 14**  
**8952 Schlieren ZH**

Bei der Einsendung handelt es sich um eine:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Wartung / Messtechnische Kontrolle | <input type="checkbox"/> Garantieleistung (bitte Kaufbeleg beilegen) |
| <input type="checkbox"/> Reparatur                          | <input type="checkbox"/> Rücksendung Leihgerät / Austausch           |

**Wichtig: Zubehör unbedingt mitsenden (z.B. Netzkabel, Manschetten etc.):**

## Wartungen und Reparatur:

Gerätebezeichnung und Zubehör	Serien-Nr.

Detaillierte Fehlerbeschreibung:

## Zur Verkürzung der Reparaturzeiten bitte ausfüllen!

Bis zu einem Gesamtrechnungsbetrag in Höhe von: 400.-- CHF exkl. MwSt bitte alle beauftragten Arbeiten ohne Kostenvoranschlag durchführen.

**Hinweis:** Für einen **Kostenvoranschlag** verrechnen wir Ihnen **CHF 100.--** exkl. MwSt und Versandkosten falls Sie die Reparatur nicht ausführen möchten.

Gerät(e) wurde(n) vor dem Versand desinfiziert: Ja  (falls nicht, wird Ihnen die Desinfektion durch uns in Rechnung gestellt)

Praxisstempel:

Ich möchte einen Kostenvoranschlag

Ich möchte keinen Kostenvoranschlag

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_