



Reparatureinsendeformular

Anlieferadresse:
orangedental GmbH & Co. KG
Aspachstraße 11
88400 Biberach
Tel.: +49 (0) 73 51 . 474 99 . 0
Fax.:+49 (0) 73 51 . 474 99 . 44
reparatur@orangedental.de

Eingangsdatum

RMA Nr. (Aktivität) _____
(falls von orangedental vorhanden)

Absender: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Depot: _____

Modell: _____

Seriennummer: _____

Zubehör: _____

Bitte senden Sie uns das komplette System zu, da wir nur so die Fehlerquelle bestimmen und den Fehler beheben können. Vielen Dank!
(Bsp.: Akku + Lichtsystem (muss von Brille abmontiert werden.)

Gewünschte Reparatur / Fehlerbeschreibung:

- Reparatur mit Kostenvoranschlag** (Sollten Sie eine Reparatur mit Kostenvoranschlag wünschen und danach entscheiden, Ihr Gerät nicht reparieren zu lassen, berechnen wir Ihnen 50 € zzgl. MwSt. für die Bearbeitung.)
- Reparatur ohne Kostenvoranschlag durchführen bis _____ €** (Sollten Sie eine Reparatur den Betrag überschreiten, erstellen wir Ihnen einen Kostenvoranschlag. Wenn Sie Ihr Gerät nicht reparieren lassen, berechnen wir Ihnen 50 € zzgl. MwSt. für die Bearbeitung.)

Bei Sendungen aus der Schweiz muss eine Pro-forma Rechnung beiliegen und verzollt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

