

Reparatur - Annahmeformular

Auftragsnummer: <small>wird durch Technik SVAG ausgefüllt</small>	_____	Annahmedatum:	_____
Firma/Name/Kd.Nr.:	_____	Kontakt:	_____
Adresse:	_____	PLZ/Ort:	_____
Tel/Natel:	_____	E-Mail:	_____
Gerät/Modell	_____	S.Nr.:	_____

überbracht durch:	<input type="checkbox"/> Kunde	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> SVAG abgeholt	<input type="checkbox"/> _____
zurück durch:	<input type="checkbox"/> Kunde	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> SVAG überbracht	<input type="checkbox"/> _____

Info Rep. fertig auf:	<input type="checkbox"/> Tel	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> _____
-----------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Zustand:	<input type="checkbox"/> neuwertig	<input type="checkbox"/> gebraucht	<input type="checkbox"/> stark gebraucht
	<input type="checkbox"/> Nikotin	<input type="checkbox"/> Staub	<input type="checkbox"/> _____

Zubehör: <small>bitte möglichst ohne Zubehör</small>	<input type="checkbox"/> Objektivdeckel	<input type="checkbox"/> Fernbedienung	<input type="checkbox"/> Tasche
	<input type="checkbox"/> _____		

Garantie: <small>wird durch Technik SVAG bestimmt</small>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> DOA
Kostenvoranschlag	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	ab CHF inkl. MWSt: _____
	<small>falls "Ja" -> somit anfallende KV-Kosten, siehe unten</small>		

Ersatzgerät:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Modell/S.Nr.: _____
	<input type="checkbox"/> kostenlos	<input type="checkbox"/> Preis	

Fehlerbeschrieb Kunde:	_____
------------------------	-------

Fehler tritt auf:	<input type="checkbox"/> sofort	<input type="checkbox"/> nach _____ Minuten	<input type="checkbox"/> zeitweise
	<input type="checkbox"/> _____		

Eingangstest SVAG	_____
-------------------	-------

Techniker: Fehler tritt auf:	<input type="checkbox"/> sofort	<input type="checkbox"/> nach _____ Minuten	<input type="checkbox"/> zeitweise
	<input type="checkbox"/> _____		

Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> _____
	<input type="checkbox"/> _____

Falls ein Kostenvoranschlag erstellt wird, fallen Kosten von Pauschal CHF 150.- an.
Diese Kosten beinhalten den Kostenvoranschlag sowie die Rücksendung des Gerätes per eingeschriebener Post, bzw. Entsorgung.

Kostenvoranschlag akzeptiert:	_____	
Datum: _____	Name: _____	Unterschrift: _____

im Blockschrift

Kostenvoranschlag entfällt bei einer Reparatur des defekten Gerätes oder einem unmittelbaren Kauf eines neuen Gerätes.