



Versand an:

Spaelti-TS AG
Wiesenstrasse 13
5412 Gebenstorf
Schweiz

Bitte füllen Sie das Begleitdokument auf der Seite 2 aus. Bitte doppelseitig ausdrucken.



Absender	Kunden-Nr.	
Abteilung		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Kontaktperson		
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer	Bestellnummer / Rechnungsreferenz	
Gerätename	Serien-Nr.	
Grund der Rücksendung:	☐ Wartung/Kalibration ☐ Reparatur	
Verpackungsart:	☐ Originalverpackung ☐ eigene Verpackung	
Zubehör:	☐ Netzteil (bitte immer beilegen) ☐ Sonstiges:	
Kurze Beschreibung:		
Falls Sendung avisiert wurde:	☐ telefonisch am _____ gesprochen mit: _____ ☐ per E-Mail am _____	
bioMérieux wird keinen Kostenvoranschlag für Reparaturen unter 500 CHF zusenden. Sollten Sie dennoch einen Kostenvoranschlag für Reparaturen unter 500 CHF benötigen, bestätigen Sie bitte hier:		☐ Ja, ich benötige immer einen Kostenvoranschlag vor der Ausführung von Reparaturen.

Im Sinne der gesetzlichen Vorschriften zum Schutz der Mitarbeiter benötigen wir diese unterschriebene Bescheinigung, bevor Ihr Auftrag bearbeitet werden kann.

Bei fehlender Bescheinigung erfolgt die kostenpflichtige Rücksendung.

Dieses Gerät/Zubehör wurde vor dem Versand gemäß Handbuch gereinigt/desinfiziert/dekontaminiert und ist nicht gesundheitsgefährdend:

☐ ja

Name

Funktion

Datum, Unterschrift