

Defekt-/Störungsmeldung

| Beanstandungsnummer..... | Datum |
|---|---|
| KUNDE / KÄUFER - (Name, Adresse) | INSTALLATIONSSTANDORT (Name, Adresse) |
| | |
| Information über die Anlage | |
| Verkaufsdatum | |
| Seriennummer | |
| Name | |
| Verteiler-Nr. | |
| Inbetriebnahme | |
| Inbetriebnahme durchgeführt von | |
| Datum | |
| GENAUE BESCHREIBUNG DES DEFEKTES / DER STÖRUNG | |
| | |
| <p>1) Die Preise für die Dienstleistungen werden anhand der gültigen Preisliste des autorisierten Servicezentrums von VentiAir s.r.o. bestimmt. 2) Wenn der Servicetechniker nach der Ankunft ermittelt hat, dass sein Einsatz unberechtigt war, wird die Reklamation abgelehnt. Alle damit verbundenen Kosten (nach der gültigen Preisliste des autorisierten Servicezentrums von VentiAir s.r.o.) werden zu Lasten des Antragstellers abgerechnet.</p> | |
| Bemerkungen | Datum und Unterschrift des Antragstellers |
| | |



Regular
Production
Surveillance
Safety

www.tuv.com
ID: 000073065

