

# RMA Hardware – Physiosystem

Bitte legen Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben Ihrem Reparaturartikel bei.

Adresse: Hardware Service Haider, Technologiezentrum I, Jakob Haringer Straße 1, 5020 Salzburg, Österreich

Kundenname:	Datum:
Institut, Adresse:	E-Mail:
	Telefonnummer:
Ansprechperson:	Rechnungsdatum beim Kauf des Reparaturartikels (Rechnungsnummer wenn vorliegend):

## Angaben zum Reparaturartikel:

<b>Gerät</b> Type:	Serien-Nr.:	(s. Typenschild Geräterückseite)
<b>Sensor</b> Art des Sensors:	Serien-Nr.:	(s. Aufschrift)
Art des Sensors:	Serien-Nr.:	(s. Aufschrift)
Art des Sensors:	Serien-Nr.:	(s. Aufschrift)
Art des Sensors:	Serien-Nr.:	(s. Aufschrift)

**Kabel** Art des Kabels:

**Fehlerbeschreibung (bitte möglichst genau):**



Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt

per Mail an: [technik@insight.co.at](mailto:technik@insight.co.at) oder per Fax an: 06245/70466 (aus Ö), 089/13011480 (aus D), 00436245/70466 (International)

und gemeinsam mit Ihrem Reparaturartikel per Post an

**Hardware Service Haider, Technologiezentrum I, Jakob Haringer Straße 1, 5020 Salzburg, Österreich**

Gerät muss sehr gut verpackt sein (Originalverpackung!). Für Schäden während des Versands vom und zum Kunden haftet allein der Kunde!

## TARIFE

(alle Preisangaben ohne Mwst.)

### Reparatur

Basisgebühr(en) ..... 85 EUR / enthält Überprüfung, Diagnose und ggf. Angebot über Reparaturkosten; wird für jede eingesendete Komponente verrechnet.

Stundensatz ..... 115 EUR / wird bei Reparaturen und Wartungen abhängig vom Arbeitsaufwand verrechnet.

Zahlungskonditionen: Prompt nach Rechnungserhalt – ohne weitere Abzüge.

Die Reparaturkosten werden nach Arbeitsaufwand (Basisgebühr(en) + Stundenaufwand) verrechnet.

### Verpackung & Versand

Österreich

Europa

Postversand Standard ca. 20 bis 30 EUR

ca. 30 bis 40 EUR

abhängig von Größe und Schwere des Pakets

Expressversand DHL ab 40 EUR

ab 70 EUR

abhängig von Größe und Schwere des Pakets

Die Verrechnung der Versandkosten für Reparaturartikel erfolgt in der Reparaturrechnung.

Ich bestätige, dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich habe die Reparaturkonditionen gelesen und erkläre hiermit mein Einverständnis.

Ort, Datum, Unterschrift / firmenmäßige Zeichnung

Interne Informationen (nicht vom Kunden auszufüllen)

RMA erhalten am:

Reparaturartikel erhalten am:

Kundenseitig getauscht am: