

Wartungs- und Reparaturauftrag

Bedampfer

1. KUNDENDATEN

Kundennummer _____

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

KAUFDATUM _____

2. GERÄTEDATEN

Typ _____

Seriennummer _____

3. EINSENDUNG VON LEIHGERÄT ERHALTEN

- Gerät ja*
- Zubehör nein

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

* Bitte beachten Sie unsere
umseitigen Bedingungen!

Um Ihnen eine schnelle und kostengünstige Wartung/Reparatur zu leisten, bitten wir um Ihre Mithilfe. Füllen Sie dafür die unten aufgeführten Punkte entsprechend aus. Vielen Dank im Voraus. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

BEDAMPFER

IONTO-STEAM CONCEPT, IONTO-HERB, IONTO-VAPO

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Wartung durchführen | <input type="radio"/> heizt nicht auf/schaltet vorzeitig ab |
| <input type="radio"/> Reparatur durchführen | <input type="radio"/> Kurzschluss |
| <input type="radio"/> Gerät komplett ausgefallen/ | <input type="radio"/> es wird kein Wasser transportiert |
| <input type="radio"/> lässt sich nicht einschalten | <input type="radio"/> undicht/tropft |
| <input type="radio"/> Bedienelement/Tastatur reagiert nicht | <input type="radio"/> Zu-/Ablaufschläuche erneuern |
| <input type="radio"/> keine Displayanzeige | <input type="radio"/> Peelhandstück dreht nicht |
| <input type="radio"/> Gehäuse defekt/Griff defekt | <input type="radio"/> Peelanbindung/Steckerbuchse defekt |
| <input type="radio"/> Deckelverschluss defekt | <input type="radio"/> Fehleranzeige: |

SONSTIGES

KOSTENVORANSCHLAG

Generell erhalten Sie einen Kostenvoranschlag ab einem Reparaturkostenbetrag von 180,00€ netto (zzgl. Versandkosten und Mwst.). Bitte haben Sie Verständnis, dass bei Rücksendungen ohne Reparaturfreigabe 35,00€ netto in Rechnung gestellt werden.



POSTVERSAND

Pro Paket/Retourenschein berechnen wir 5,00 € netto, inkl. Verpackung.
Für Abholung des Paketes (Anmeldung telefonisch erforderlich) fallen zusätzlich 8,00 € netto an.

Wir bitten um Verständis, dass unfreie Pakete nicht angenommen werden!

LEIHGERÄT

Sollten Sie ein Leihgerät erhalten haben, entstehen für Sie, außer den Versandkosten, keine weiteren Kosten für die Dauer der Reparatur. Bitte senden Sie Ihr Gerät innerhalb von 3 Werktagen mit dem beiliegendem Retourenlabel ein. Gleiches gilt bei Rückerhalt Ihres reparierten/gewarteten Gerätes nach dem Service: Senden Sie nach Überprüfung unserer Leistung das Leihgerät innerhalb von 3 Werktagen zurück. Nutzen Sie auch hierzu den Retourenaufkleber. Bitte beachten Sie, dass bei Verzug eine Nutzungsgebühr von 10,00 € netto pro Tag fällig wird.

ZAHLUNGSBEDINGUNGEN (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Nachnahme: 5,60 € Bearbeitungsgebühr
 SEPA-Basislastschrift-Mandat

HINWEIS

Seit dem 01.08.2014 ist ein Bankeinzug nur noch mittels SEPA Basislastschrift möglich. Sofern uns kein SEPA Basislastschrift-Mandat vorliegt werden Serviceleistungen der Werkstatt nach Beendigung per Nachnahme an Sie verschickt.

UNTERSCHRIFT _____ DATUM _____

SEPA-BASISLASTSCHRIFT-MANDAT

IONTO Health & Beauty GmbH Greschbachstraße 3, 76229 Karlsruhe	Ich ermächtige den Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH gezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug der Lastschrift erfolgt drei Tage nach Rechnungsdatum. Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) wird somit auf drei Tage verkürzt.
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
DE14ZZZ00000585985	
Gläubiger-Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz (Bitte hier Ihre Kunden-Nummer eintragen.)	

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen
Straße und Hausnummer
PLZ und Ort

Bitte senden Sie das Formular an:

IONTO Health & Beauty GmbH

Kundendienst

OT Nischwitz . Industriestraße 1 . 04808 Thallwitz

Telefon 0721 9770 666 . Fax 0721 9770 669

service@ionto.de . www.ionto.de

IBAN des Zahlungspflichtigen

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort	Datum (TT/MM/JJJJ)
Unterschrift des Zahlungspflichtigen	