

SEGUFIX®-Nachrüstungsauftrag

Auftrag zur Nachrüstung gemäß BfArM-Empfehlung/Auftrag zur Reparatur

(Nur an gereinigten Gurten wird die Nachrüstung/Reparatur durchgeführt)

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt unbedingt der Sendung beifügen!

Nachrüstung mit Schrittgurt

Punkte 1., 2. und 3. bitte vollständig ausfüllen.



1. **Nachrüstung mit Schrittgurt**
Anzahl Preis/Stück € 39,80 (Anzahl eingesandter Gurte bitte ins Kästchen eintragen)

2. **Zusätzliche Reparaturkosten**
EUR/Stück Erforderliche zusätzliche Reparaturen sind bis zum Höchstbetrag von z. B. 0,00 12,50 25,00 37,50 50,00 Euro pro Stk. durchzuführen (einen Betrag bitte ins Kästchen eintragen).



3. **Im Falle höherer Reparaturkosten**
 Rücksendung: Versandkosten + Prüfgebühr / € 3,00 / Stk. in Rechnung stellen
 Gegen eine Gebühr von € 5,00/Stk. entsorgen
 Altgurte kostenneutral entsorgen und durch Neuware gegen Rechnung ersetzen.

Nachrüstung mit Oberschenkelmanschetten

Punkte 1., 2. und 3. bitte vollständig ausfüllen.



1. **Nachrüstung mit Oberschenkelmanschetten**
Anzahl Preis/Pair € 62,00 (Anzahl eingesandter Gurte bitte ins Kästchen eintragen)

2. **Zusätzliche Reparaturkosten**
EUR/Stück Erforderliche zusätzliche Reparaturen sind bis zum Höchstbetrag von z. B. 0,00 12,50 25,00 37,50 50,00 Euro pro Stk. durchzuführen (einen Betrag bitte ins Kästchen eintragen).



3. **Im Falle höherer Reparaturkosten**
 Rücksendung: Versandkosten + Prüfgebühr / € 3,00 / Stk. in Rechnung stellen
 Gegen eine Gebühr von € 5,00/Stk. entsorgen
 Altgurte kostenneutral entsorgen und durch Neuware gegen Rechnung ersetzen.

Hiermit erteilen wir Ihnen einen Nachrüstungs-/Reparaturauftrag für die oben genannten Mengen beigefügter Gurte.

Kunden-Nr.: _____ Name, Vorname: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Rechnungsanschrift

Lieferanschrift (falls abweichend von Rechnungsanschrift)

Firma: _____ Firma: _____

Straße: _____ Straße: _____

PLZ: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Ort: _____

Vorgangs-Nr.: _____

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Alle Preisangaben zzgl. MwSt. und Versandkosten

Bestellformular Kopiervorlage. Vielen Dank für Ihren Auftrag! Ihr SEGUFIX[®]-Team.

SEGUFIX[®]-Bandagen

Das Humane System GmbH & Co. KG

Allerbeeksring 33

D-21266 Jesteburg

Fax: 04183 / 500-200

Telefon: 04183 / 500-0

E-Mail: info@segufix.de

Besuchen Sie uns auf unserer Internet-Seite unter:

www.segufix.de

oder bestellen Sie online unter: www.segufix-shop.de

Rechnungsanschrift

Kunden-Nr.: _____

Firma: _____

Branche: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Ansprechpartner bei Rückfragen

Herr Frau

Name, Vorname: _____

Funktion/Titel: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Lieferanschrift

(falls abweichend von Rechnungsanschrift)

Firma: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Name, Vorname: _____

Abteilung: _____

Telefon: _____

Erstbestellung

Folgebestellung

Auftrags-Nr.: _____

Kommission: _____

Menge	Art.-Nr.	Artikel-Bezeichnung	Größe	Einzelpreis	Gesamtpreis
	2221	SEGUFIX [®] -Standard mit Schrittgurt und Magnetschloss-System			
	2231	SEGUFIX [®] -Standard mit Oberschenkelmanschetten und Magnetschloss-System			
	2121	SEGUFIX [®] -Standard mit Schrittgurt (Einzelteil ohne Schlösser)			
	2131	SEGUFIX [®] -Standard mit Oberschenkelmanschetten (Einzelteil ohne Schlösser)			

Summe: _____

zzgl. MwSt. und Versandkosten



Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel