

# 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 € 29,80 (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 € 52,00 (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](http://www.segufix.de)  
 oder bestellen Sie online unter: [www.segufix-shop.de](http://www.segufix-shop.de)

**Rechnungsanschrift**

Kunden-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Branche: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_  
 Ort: \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner bei Rückfragen**

Herr  Frau   
 Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
 Funktion: \_\_\_\_\_  
 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, Patentschlössern/Magnetschlüssel			
	2231	SEGUFIX-Standard mit Oberschenkelmanschetten, Patentschlössern/Magnetschlüssel			
	2121	SEGUFIX-Standard mit Schrittgurt (Einzelteil ohne Patentschlösser)			
	2131	SEGUFIX-Standard mit Oberschenkelmanschetten (Einzelteil ohne Patentschlösser)			

**Summe:** \_\_\_\_\_

zzgl. MwSt. und Versandkosten

**Es gelten unsere allgemeinen Geschäfts- und Lieferbedingungen.**

