Servicebegleitschein

Helfen Sie uns, schneller zu werden: Bitte legen Sie dieses Schreiben immer ausgefüllt Ihren Aufträgen und Geräten bei !

Auftrags- / Bestellnummer intern: _____
(WICHTIG für eventuelle Rechnungsstellung)

Auftragsart	
☐ **Reklamation / Gewährleistung**	☐ **Grundüberholung / Wartung**
☐ **Reparatur** - Kostenvoranschlag erwünscht: ☐ ja ☐ nein	Hinweis: Die Pauschale für einen Reparatur-kostenvoranschlag in Höhe von 89,90 CHF entfällt bei Auftragsbestätigung.
- Kosten bis _____ CHF (netto zzgl. Mwst.) freigegeben, andernfalls Kostenvoranschlag erstellen.	

Gerät(e)	
Gerätetyp:	Seriennummer:
Fehlerbeschreibung / Bemerkung:	

Kontakt	
Kundennummer:	Ansprechpartner:
Telefon / Fax:	E-Mail:

Rechnung und Versand	
Rechnungsanschrift:	Versandanschrift: ☐ gleich Rechnungsanschrift

Datum Name (Absender) Unterschrift

MSA Schweiz GmbH, Steinackerstrasse 3, 8302 Kloten
ServiceCenter.Zuerich@MSAsafety.com