

# FORMULAR REPARATURBEARBEITUNG

## REPARATUR ZUSENDUNG

## REPARATUR AM STANDORT DER USV

Damit wir Ihre Reparatur zügig durchführen können, bitten wir Sie, dieses Formular auszufüllen, die Fehlerbeschreibung detailliert aufzuführen und mit dem Gerät an uns zu senden. Für Reparaturen vor Ort bitten wir um Zusendung per Fax 0741 9292-33. Herzlichen Dank.

### USV-TYPENBEZEICHNUNG:

Gerät:

Serien-Nummer (wenn vorhanden):

Bezug über **multimatic**

Bezug über Fachhändler:

Gerät zur Reparatur innerhalb  
Gewährleistung, Kaufdatum:

### FEHLERBESCHREIBUNG:

USV: Keine Funktion  
USV-Display zeigt Fehlermeldung  
Lüfter: Keine Funktion

Lüfter: Verursacht Geräusche  
Batterie-LED blinkt  
Gerät zeigt Geruchsentwicklung

Bitte beschreiben Sie den Fehler so detailliert wie möglich:

**Reparatur intern:** Nach Eingang des Gerätes erhalten Sie unseren Kostenvoranschlag. Bei Nichterteilen des Auftrages kommt eine Überprüfungspauschale von EUR 35,00 zzgl. Mwst. zum Tragen (entfällt bei Neuanschaffung).

**Reparatur USV-Standort:** Nach Erhalt dieses Formulars setzen wir uns umgehend mit Ihnen in Verbindung, um die Vorgehensweise abzustimmen.

### ABSENDER:

Kunden-Nr.:

Firma:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Ansprechpartner:

Standort USV:

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_