



HANDY PALAST

REPARATUR SERVICE

EINSENDEFORMULAR

NAME & TEL.-NR.:

ADRESSE & E-MAIL:

GERÄT:

IMEI-NUMMER (*#06#):

FEHLER BEKANNT:

 Ja Nein

FEHLERBESCHREIBUNG:

SPERRCODE/MUSTER:

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bitte senden Sie Ihr Gerät an folgende Adresse: Handy Palast
Büchel 29
41460 Neuss

KUNDENEINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich, Herr/Frau _____ willige hiermit ein, dass Reparaturen deren Kosten _____ € nicht übersteigen vom Auftragsnehmer ohne gesonderte Einwilligung erfolgen dürfen.

Sollte die Reparatur nach einer Diagnose abgelehnt werden, berechnen wir eine Auftragspauschale von 40,00€.

Diese Auftragspauschale entfällt, wenn die Reparatur angenommen wird.

Der Rückversand ist kostenlos.

Ort, Datum

Unterschrift der Kundin/des Kunden