

Wartungs- und Reparaturauftrag

Fußpflegegeräte . Trockentechnik

Ihre Daten

☐ Neukunde (bitte ankreuzen, falls zutreffend)

Kundennummer

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Kaufdatum

Gerätedaten

Typ

Seriennummer Gerät

Seriennummer Handstück

Einsendung von

☐ Steuergerät

☐ Handstück

☐ Zubehör

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Leihgerät erhalten

☐ ja*

☐ nein

*Bitte beachten Sie unsere
umseitigen Bedingungen!

Um Ihnen eine schnelle und kostengünstige Wartung/Reparatur zu ermöglichen, bitten wir um Ihre Mithilfe. **Füllen Sie dafür die unten aufgeführten Punkte entsprechend aus. Bitte reinigen Sie Ihr Gerät und entfernen Sie den Staubbeutel. Stark verschmutzte Geräte werden gegen eine Gebühr von 45,00 € netto gereinigt. Vielen Dank im Voraus.**

☐ Wartung durchführen

☐ Reparatur durchführen

- ☐ Gerät ist komplett ausgefallen/
lässt sich nicht einschalten
- ☐ Gerät schaltet sich nach einiger Zeit ab
- ☐ Umdrehung lässt sich nicht regeln
- ☐ Folientastatur/Frontbedienung reagiert nicht
- ☐ keine bzw. fehlerhafte Anzeige im Display
- ☐ Fehlermeldung:

- ☐ Absaugleistung hat sich verringert/
lässt sich nicht regeln
- ☐ Absaugmotor setzt sporadisch aus/komplett aus
- ☐ ungewohnte Laufgeräusche
der Fehler tritt sofort auf
- der Fehler tritt nach einer Zeit von: ____ h/min auf

- ☐ Gerät überhitzt/schaltet sich nach einiger Zeit ab
- ☐ Handstück wird heiß im vorderen Teil
- ☐ Handstück wird heiß im hinteren Teil (Mikromotor)
- ☐ Ein-/Ausschalter am Handstück defekt
- ☐ Ein-/Ausschalter am Steuergerät defekt
- ☐ Absaugschlauch defekt
- ☐ Steckkontakt Saugkammerabdeckung defekt
- ☐ Fräser halten nicht/Fräser drehen nicht mehr
- ☐ Fräser lassen sich nicht/schwer einsetzen
- ☐ Fräser laufen unruhig, vibrieren
- ☐ Handstück hat Aussetzer/Drehzahlschwankungen
- ☐ Anzeige: Staubbeutelwechsel ist fehlerhaft
- ☐ Displayanzeige:

Sonstiges

Ihr Gerät/Handstück wird von uns nach den im Auftrag angegebenen Fehlern überprüft. Bitte teilen Sie uns mit, ob wir die im Zuge der Überprüfung zusätzlich festgestellten Fehler reparieren sollen.
Zusätzliche Fehler ☐ beheben ☐ nicht beheben

Postversand

Pro Paket/Retourenschein berechnen wir 6,49 € netto, inkl. Verpackung.

Für Abholung des Paketes (Anmeldung telefonisch erforderlich) fallen zusätzlich 8,00 € netto an.

Wir bitten um Verständnis, dass unfreie Pakete nicht angenommen werden!

Zahlungsbedingungen

- ☐ Nachnahme: 8,95 €
- ☐ SEPA-Basislastschrift-Mandat

Unterschrift

Datum

Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass wir Ihr Anliegen ohne Anerkennung einer Rechtspflicht prüfen.



Kostenvoranschlag

Generell erhalten Sie einen Kostenvoranschlag ab einem Reparaturkostenbetrag von 300,00 € netto (zzgl. Versandkosten und MwSt.). Bitte haben Sie Verständnis, dass bei Rücksendungen ohne Reparaturfreigabe und unrepariert zurück 50,00 € netto in Rechnung gestellt werden.

☐ Kostenvoranschlag gewünscht

(unabhängig vom Reparaturkostenbetrag)

Wartung

Sollten im Rahmen der beauftragten Wartung Reparaturen anfallen, werden diese ohne einen separaten Kostenvoranschlag bis zu einem Reparaturkostenbetrag von 300,00 € netto (zzgl. Versandkosten und MwSt.) durchgeführt.

Lieferadresse für Ihre Zusendung

IONTO Health & Beauty GmbH
Kundendienst
Industriestraße 1 . 04808 Thallwitz

Hinweis

Seit dem 01.08.2014 ist ein Bankeinzug nur noch mittels SEPA Basislastschrift möglich. Sofern uns kein SEPA Basislastschrift-Mandat vorliegt, werden Serviceleistungen der Werkstatt nach Beendigung per Nachnahme an Sie verschickt.

SEPA-Basislastschrift-Mandat

IONTO Health & Beauty GmbH
An der RaumFabrik 33b, 76227 Karlsruhe

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

DE14ZZZ00000585985

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (Bitte hier Ihre Kunden-Nummer eintragen.)

Leihgerät

Sollten Sie ein Leihgerät erhalten haben, entstehen für Sie, außer der Aufbereitungspauschale in Höhe von 30,00 € netto und den Versandkosten, keine weiteren Kosten für die Dauer der Reparatur. Befindet sich Ihr Gerät noch in der Garantie oder haben Sie einen Wartungsvertrag abgeschlossen, ist das Leihgerät kostenfrei. Bitte senden Sie Ihr Gerät innerhalb von 3 Werktagen mit dem beiliegendem Retourenlabel ein. Gleiches gilt bei Rückerhalt Ihres reparierten/gewarteten Gerätes nach dem Service: Senden Sie nach Überprüfung unserer Leistung das Leihgerät innerhalb von 3 Werktagen zurück. Nutzen Sie auch hierzu den Retourenaufkleber. Bitte beachten Sie, dass bei Verzug eine Nutzungsgebühr von 10,00 € netto pro Tag fällig wird.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift-Verfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IONTO Health & Beauty GmbH gezogene Lastschrift einzulösen. Der Einzug der Lastschrift erfolgt drei Tage nach Rechnungsdatum. Die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) wird somit auf drei Tage verkürzt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen