



Service-Anforderungsformular

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es an unsere Service-Adresse per Post oder als Fax.

Kundenbestellnummer:	
Ansprechpartner:	
Firma:	
Abteilung:	
Straße und Nr.:	
Postleitzahl:	Ort:
Land:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Gerät:	
Seriennummer:	Kaufdatum:
Servicevertragsnummer:	

Bitte entsprechend ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Vorort-Einsatz	<input type="checkbox"/> Gerät wird zur Reparatur eingesandt (Lieferadresse des Service-Centers siehe oben)
---	--

Detaillierte Fehlerbeschreibung:

Wir erteilen hiermit der AVISO GmbH den Auftrag, die oben genannten Geräte zu reparieren. Wir verpflichten uns, alle zur Durchführung des Serviceauftrages notwendigen und zumutbaren Vorbereitungen mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns zu treffen, insbesondere das Gerät zu dekontaminieren; dies gilt auch bei Anlieferung in das Servicecenter von AVISO. AVISO kann keine Garantie auf eine vollständige Reparatur oder Wiederherstellung der Geräte bzw. Teile übernehmen, wenn diese nicht von der AVISO GmbH gekauft wurden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

S-08-09-07



Dekontaminations-Zertifikat

Bitte füllen Sie dieses Zertifikat aus und fügen es dem einzusendenden Produkt bei.

AVISO respektiert die Gesundheit und Sicherheit seiner Mitarbeiter und fordert, dass jedes Produkt, welches zur AVISO GmbH zurückgeschickt oder jedes Produkt, an dem AVISO-Mitarbeiter arbeiten, in geeigneter Art und Weise gereinigt und dekontaminiert sein muss. Dieses Zertifikat muss vollständig ausgefüllt der Sendung beiliegen (gut sichtbar außen an der Transportverpackung) oder persönlich dem AVISO-Mitarbeiter vor Beginn der Tätigkeit übergeben werden.

Packungen werden weder geöffnet noch wird ein Produkt weiter bearbeitet, bis AVISO oder ein Mitarbeiter von AVISO ein vollständig ausgefülltes Zertifikat erhalten hat. Bei Nichteinhaltung dieser Prozedur behält sich AVISO das Recht vor, jegliches Produkt auf Kosten des Kunden zurückzuschicken bzw. Arbeiten an Produkten nicht durchzuführen. Die Nichteinhaltung kann damit zu unnötigen Kosten und Terminverzögerungen führen.

Firma: _____ Abteilung: _____

Produkt-Nummer: _____ Seriennummer: _____

Hinweis: Wenn Punkt A erfüllt ist, bitte ankreuzen, ansonsten Teil B vollständig ausfüllen.

- A. Das Produkt war nicht in Kontakt mit gefährlichen Materialien wie unter Punkt B aufgeführt.
- B. Das Produkt war in Kontakt mit gefährlichen Materialien wie unten angegeben und wurde folgendermaßen dekontaminiert:

JA	NEIN		Dekontaminationsmethode
		Blut, Körperflüssigkeiten, Krankheitserreger, Viren, etc.	
		Genetisch veränderte Organismen, die DNA von Krankheitserregern enthalten.	
		Gesundheitsgefährdende Chemikalien oder Substanzen	
		Radioaktivität	

Wir bestätigen hiermit, dass das beschriebene Produkt geprüft wurde und es nicht mit gefährlichen Materialien, Flüssigkeiten oder anderweitig kontaminiert ist, welches eine Gefahr für die Gesundheit der AVISO-Mitarbeiter darstellen würde.

Titel: _____ Name: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____