



ARSEUS DENTAL

Driving superior care

Praktijknaam: _____

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Plaats: _____

Telefoon: _____

Emailadres: _____

Merk: _____ Type: _____

Serienummer: _____

Belangrijk, noteer ook voor uw eigen administratie het serienummer.

Omschrijving klacht: _____

Merk: _____ Type: _____

Serienummer: _____

Belangrijk, noteer ook voor uw eigen administratie het serienummer.

Omschrijving klacht: _____

Let op: Vul ook de achterzijde van de reparatiekaart in.

REPARATIEKAART

Merk: _____ Type: _____

Serienummer: _____

Belangrijk, noteer ook voor uw eigen administratie het serienummer.

Omschrijving klacht: _____

Merk: _____ Type: _____

Serienummer: _____

Belangrijk, noteer ook voor uw eigen administratie het serienummer.

Omschrijving klacht: _____

Garantie: ☐ JA ☐ NEE _____ (kopie factuur toevoegen)

Toelichting garantie: _____

☐ Graag direct repareren zonder
prijsopgave.

☐ Tot € _____ excl. BTW graag
direct repareren, daarboven
eerst een prijsopgave.

☐ Prijsopgave voor reparatie.

Op al onze Leveranties van goederen en diensten zijn de Algemene Verkoop- en Leveringsvoorwaarden van de VGT van toepassing. Deze voorwaarden zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Utrecht onder nummer 1897. De complete versie is bij ons of via de website www.arseus-dental.nl verkrijgbaar.