

Kundendienstanforderung

Sehr geehrter Kunde,

wir sind autorisierter Werkskundendienst der Firma SFA Sanibroy

Um eine Reparatur an Ihrer Hebeanlage durch führen zu können und alle benötigten Ersatzteile für Sie mit zu führen, benötigen wir folgende Angaben:

- Gerätebezeichnung (Typenschild, Rechnung) _____
- Seriennummer (Typenschild) _____
- Herstelldatum (Typenschild) _____
- Einbaudatum (Rechnungsbeleg) _____

Kurze Fehlerbeschreibung: _____

Auftraggeber	Rechnungsempfänger
--------------	--------------------

Firma _____ Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ/Ort _____ Telefon/Handy _____ Fax _____ E-Mail _____		Firma _____ Name, Vorname _____ Straße _____ PLZ/Ort _____ Telefon/Handy _____ Fax _____ E-Mail _____
---	--	---

• Ansprechpartner (z. B. Mieter, Hausmeister) _____ Telefon: _____

• Für die Instandsetzung im Garantiefall benötigen wir **eine Kopie der Originalrechnung** zu unserem Verbleib.

Falls dieser Einsatz keine Garantie- oder Gewährleistungsansprüche beinhaltet, sind unsere Kundendienstmonteure autorisiert und angewiesen, diesen Einsatz in BAR nach unten aufgeführten Sätzen und erfolgter Leistungsbringung sofort vor Ort ab zu rechnen.

Wegezeit:	0,75 Euro / Minute	45,00 Euro/Std	zzgl. gesetzl. MwSt.
Arbeitszeit:	0,85 Euro / Minute	51,00 Euro/Std	zzgl. gesetzl. MwSt.
Kilometerpauschale:	0,85 Euro / km		zzgl. gesetzl. MwSt.

Bitte beachten Sie, dass wir Reparaturarbeiten an Hebeanlagen, die für den Fäkalientransport dienen, ausschließlich in einem **gereinigten fäkalienfreien Zustand** durchführen. Dies gilt sowohl für Garantie- oder Gewährleistungseinsätze, sowie Reparatur oder Serviceeinsätze außerhalb von Garantie- und Gewährleistungszeiten.

Serviceeinsätze, die wegen nicht ausreichender Reinigung oder Nichterreichbarkeit des Ansprechpartners am Einsatzort abgebrochen werden müssen, stellen wir in vollem Umfang in Rechnung.

Sollte Ihnen eine Reinigung nicht möglich sein, wenden Sie sich bitte vertrauensvoll an Ihren Sanitärinstallateur.

Aus hygienischen Gründen bitten wir Sie, einige Lappen für unseren Kundendienstmonteur vor zu halten, da eine Rückführung eigener verunreinigter Lappen in unseren Kraftfahrzeugen nicht möglich ist.

Ort _____, Datum _____ Unterschrift des Auftraggebers _____

Auftrag nach obigen Bedingungen erteilt, sowie unsere umseitigen AGB gelesen und akzeptiert.