

Serviceformular Messtechnik

imc Test & Measurement GmbH

Hotline: +49 (0)30-467 090 – 26 (Mo.-Fr.: 9.00 - 12.00 und 13.00 – 17.00 Uhr)

E-Mail: service@imc-tm.de



An Axiometrix Solutions Brand

Bitte - je Seriennummer - ausfüllen und vorab per E-Mail an service@imc-tm.de senden

An imc Test & Measurement GmbH Wareneingang Voltastr.5 D-13355 Berlin	Von Firma: _____ Ansprechpartner: _____ Telefon: _____ E-Mail: _____
imc Seriennummer _____	<input type="checkbox"/> Software Update auf: _____ <input type="checkbox"/> Software wie Wareneingang <input type="checkbox"/> Auslieferung mit Software: _____
<u>Standard Service:</u> <input type="checkbox"/> Kalibrierung und Justage <input type="checkbox"/> Kalibrierung <input type="checkbox"/> Service Check <input type="checkbox"/> HV Prüfung <input type="checkbox"/> inkl. Protokollsatz (pdf) <input type="checkbox"/> inkl. DAkKS Rückführbarkeitsnachweis (pdf)	<u>Sonstiger Service:</u> <input type="checkbox"/> DAkKS Kalibrierung (akkreditiertes Labor) <input type="checkbox"/> Umbau / Hardwareerweiterung <input type="checkbox"/> Reinigung (Sicherheitsdatenblatt erforderlich!)
<u>Reparatur:</u> <input type="checkbox"/> Reparatur (Freigabe für Reparaturpauschale) <input type="checkbox"/> NUR Fehleranalyse (inkl. Kostenvoranschlag, Reparatur separat zu beauftragen) Fehlerbeschreibung: _____ _____ _____	
<input type="checkbox"/> Reklamation <input type="checkbox"/> Antrag auf Gewährleistung (formlose Begründung beilegen)	
<input type="checkbox"/> Express Service (5 Tage Bearbeitungszeit im Werk), Abstimmung <u>vorab</u> mit imc Service Team erforderlich	
<input type="checkbox"/> Wunschtermin Gerät zurück am: ____ . ____ . ____	
<input type="checkbox"/> Transportversicherung (Rücksendung wird auf Ihren Wunsch durch imc versichert) Wenn gewünscht hier den Versicherungswert angeben: _____ EUR (Prämie beträgt 1% des Vers.-Wertes)	
Sonstiges: _____ _____	
Abrechnung über Rahmenvertrag/Auftrag/Bestellung: Nr.: _____ Kostenfreigabe bis: _____ EUR	
<input type="checkbox"/> Ja, bitte senden Sie auf Basis dieser Anfrage eine unverbindliches Serviceangebot	
_____ den _____ Ort, Datum	_____ Unterschrift