

SERVICE- /REPARASJONSORDRE

INFORMASJON TIL SERVICEVERKSTED

HITACHI
Inspire the Next

EIEROPPLYSNINGER (Bruk blokkbokstaver) OWNERS PERSONALIA (Use capital letters)

OBS! Alle felter merket med * må fylles ut
Husk at service skjemaet skal følge maskinen

Navn: Name:	
Adresse: Address:	Postnr. / Sted: ZipCode / City:
Telefon: Telephone:	E-post: E-mail:

PRODUKTOPPLYSNINGER (Bruk blokkbokstaver) PRODUCT SPECIFICATION (Use capital letters)

Dato: Date:	*		
Modell / typebetegnelse: Model / model name:	*	Serienummer: Serial number:	*
Kommentar: Comment:			

FEILKODING (flere kryss mulig) *

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ulyd | <input type="checkbox"/> Lekker olje | <input type="checkbox"/> Gnistrer | <input type="checkbox"/> Elektronisk feil |
| <input type="checkbox"/> Tar ikke lading | <input type="checkbox"/> Kast i chuck | <input type="checkbox"/> Lukter brent | <input type="checkbox"/> Defekt bryter |
| <input type="checkbox"/> Svak | <input type="checkbox"/> Dårlig kontakt | <input type="checkbox"/> Tar ikke strøm | <input type="checkbox"/> Fallskade |
| <input type="checkbox"/> Skifte av kullbørster | <input type="checkbox"/> Slurer | <input type="checkbox"/> Defekt ledning | <input type="checkbox"/> Slår dårlig |
| <input type="checkbox"/> Annet (beskrivelse): | | | |

TILTAK

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Garantikrav (faktura/kvittering må vedlegges) Ønsker full service |
| <input type="checkbox"/> Ønsker prisoverslag |
| <input type="checkbox"/> <u>Hentes på Hitachi Kjeller</u> |

KOSTNAD *

Reg+Feilsøking NOK 100,-
Kostnadsoverslag NOK 50,-
Kunde godkjenner reparasjonskostnad inntil NOK..... inkl. mva. og frakt
Reparasjonskostnad skal ikke overstige 50% av ny bruttopris NOK..... inkl. mva. og frakt

IKKE LØNNSOM REPARASJON *

Kastes	GRATIS
Returneres demontert	NOK 100,-
Returneres ferdig montert	NOK 200,-

Oppgitte priser er eks. mva. og frakt

FORHANDLEROPPLYSNINGER (Bruk blokkbokstaver)

Firmanavn:	*	Kundenr:	
Adresse:	*	Postnr. / Sted:	*
Telefon:	*	E-post:	
Kontaktperson:	*	Signatur:	
Referanse (Ref.nr.):	*	Servicekasse ID:	