

## Sehr geehrte Kundin, Sehr geehrter Kunde,

Wir bemühen uns, dass das Sprühextraktionsgerät BlueH HAGERTY so schnell wie möglich repariert werden kann. Bitte beachten Sie, dass:

1. das einzusendende Gerät und sein Zubehör sauber und gereinigt ist.
2. das Gerät komplett eingesandt wird (Maschine, Schlauch, Stab, Boden- und/oder Handdüse, etc.)
3. sich auf dem Gerät sowie sämtlichem Zubehör ein Adressaufkleber Ihrer Firma befindet.
3. dieser Reparaturschein mit allen Angaben und deutlich lesbar in den Karton gelegt wird.
4. die Reparaturkarte (PhC 6076062) mit 24 Punkten und allen Angaben, deutlich lesbar, in den Karton gelegt wird.
5. das Gerät ausschliesslich mit dem dafür vorgesehenen Karton (PhC 9999999) eingesandt wird.
6. der gelbe Voigt Transitkleber (PhC 3064236) mit allen Angaben und deutlich lesbar auf den Karton geklebt wird.

### Was ist zu reparieren?

(Bitte betreffendes ankreuzen)

- |                                       |  |                                       |   |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Pistole      | <input type="checkbox"/> Saugrohr      | <input type="checkbox"/> Bodendüse    | <input type="checkbox"/> Hand-/Polsterdüse  |
| <input type="checkbox"/> Eimer        | <input type="checkbox"/> Deckel        | <input type="checkbox"/> Elektrokabel | <input type="checkbox"/> Schlauch           |
| <input type="checkbox"/> Saugfunktion | <input type="checkbox"/> Sprühfunktion | <input type="checkbox"/> Dichtungen   | <input type="checkbox"/> Schlauchkupplungen |

### Welchen Sprühaufsatz haben Sie in den Karton gelegt?

(Bitte betreffendes ankreuzen)

- |                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Bodendüse | <input type="checkbox"/> Hand-/Polsterdüse |
|------------------------------------|--|

### Serien-Nr. des Geräts

\_\_\_\_\_

### Bitte um Beschreibung der Reklamation:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Adresse der Reparaturstelle für die Einsendung:**  
(Bitte deutlich lesbar auf dem Transitkleber notieren)

**Gsell Motorgeräte AG, Schrofenstrasse 22, 8580 Amriswil**

### Absenderinformationen zur Rücksendung:

(Bitte deutlich lesbar ausfüllen)

VOIGT Kunden-Nr. \_\_\_\_\_

Apotheke / Drogerie \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bei Fragen zur Reparatur des Geräts wenden Sie sich ausschliesslich an die Firma Imbiex SA: 024 430 02 02**

Die Kommissionierungs- und Transportkosten werden Ihnen von Voigt in Rechnung gestellt.

**Hinweis: Bei nicht vollständig ausgefülltem oder nicht lesbarem Formular wird das Gerät unrepariert auf Ihre Kosten zurückgesandt.**