



ARIZALI ÜRÜN GÖNDERİM FORMU

DOK. NO	YÜRÜRLÜK TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ
Müşteri Bilgileri	Firma Adı		
	E-posta		
	Tel/GSM		
	Yetkili		
	Tarih		
Cihaz Bilgileri	Markası		
	Modeli		
	Seri No		
	Ödünç verilen Konsinye Ürünler (Tanım / Seri No)		
	Ürünle Birlikte Servise Teslim Edilen Aksesuarlar (Varsa Seri Numaraları)		
Arıza Tanımı			
<p>* ARIZALI ÜRÜN GÖNDERİM FORMU ibraz edilmeden cihaz teslimi yapılmaz. * Firmamıza gönderilen arızalı cihazların kargo ücretlerinden ve paketleme işlemlerinden müşterilerimiz sorumludur * Firmamıza gönderilen arızalı cihaz ile bu form eksiksiz olarak doldurulmalıdır * 14 gün içinde onaylanmayan cihazlar haber vermeksizin iade edilecektir * Onarımı kabul edilmeyen garanti dışı cihazlardan arıza tespit ücreti alınır * Garanti süresi dolmuş ürünler 1000 TL servis ücretine tabidir * 90 gün içinde ödemesi yapılmayan ve teslim alınmayan ürünler için firmamız sorumlu değildir * Aksi belirtilmediği takdirde onarılan cihazlar MNG Kargo ile sevk edilirler</p>			
	Teslim Eden	Teslim Alan	Onaylayan
Adı Soyadı			
İş Tanımı			
İmza			
<p>Medel Tıp Tıbbi Ekipmanlar Varlık Mah. Yalova Sok. No:14 Yenimahalle / ANKARA TR-06170 Tel : +90 (312) 435 95 06 Faks : +90 (312) 435 95 07 Email : servis@medeltip.com / info@medeltip.com www.medeltip.com</p>			