

Reklamationsformular

Absender/Rücksende-Adresse

Metaux Precieux Dental GmbH

Lindenspürstraße 20

70176 Stuttgart

Telefon: 0711 – 69 330 430

Telefax: 0711 – 69 330 431

Email: info@mp-dental-gmbh.de

Internet: <http://www.mp-dental-gmbh.de>

Kundennummer: _____

Ansprechpartner: _____

(mit Telefonnummer)

Bitte senden Sie uns das defekte Produkt zusammen mit dem vollständig ausgefüllten Formular zurück. Bitte jeweils pro Produkt ein Formular verwenden. Andernfalls ist eine Bearbeitung Ihrer Reklamation nicht möglich.

Daten des Defekten Objektes:

| | |
|---|--|
| Artikelnummer / Herstellernummer: | |
| Lot Nummer (wenn vorhanden): | |
| Datum des Defektes: | |
| Beschreibung der Beanstandung: | |
| Vermutete Ursache: | |
| Name des Patienten / Patientennummer (wenn vorhanden) | |
| Patient / Anwender oder andere Personen verletzt | Nein leicht schwer |

Datum und Ort

Labor-/Praxisstempel
