



Oxy-Shop byPulmoTec AG - Reparaturauftrag

Vor - Nachname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail: _____

Tel No: _____

Name Gerät _____ (Wenn bekannt)

Kaufdatum _____ (Wenn bekannt)

Kommission _____ (Wenn bekannt oder gewünscht)

Fehlerbeschrieb / Wunsch _____

Bis zum Betrag von CHF _____ dürfen Sie das Gerät ohne Rücksprache warten/Reparieren.

Unterschrift Kunde _____

Bitte senden Sie das Gerät an folgende Adresse:

Oxy-Shop by PulmoTec AG
Werkstatt
Harzachstrasse 2b
8404 Winterthur

Dieses Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und beilegen. Alternativ digital übermitteln an info@Oxy-Shop.ch