

# Serviceformular Messtechnik

imc Test & Measurement AG Schweiz

Hotline: +49 (0)30-467 090 – 26 (Mo.-Fr.: 9.00 - 12.00 und 13.00 – 17.00 Uhr)

E-Mail: info@imc-tm.ch



An Axiometrix Solutions Brand

Bitte - je Seriennummer - ausfüllen und vorab per E-Mail an [info@imc-tm.ch](mailto:info@imc-tm.ch) senden

**An**  
**imc Test & Measurement AG Schweiz**  
**Zürcherstrasse 310**  
**CH-8500 Frauenfeld**

<b>Von</b>
Firma: _____
Ansprechpartner: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

<b>imc Seriennummer</b> _____	<input type="checkbox"/> Software Update auf: _____ <input type="checkbox"/> Software wie Wareneingang <input type="checkbox"/> Auslieferung mit Software: _____
-------------------------------	--

<b><u>Standard Service:</u></b> <input type="checkbox"/> Kalibrierung und Justage <input type="checkbox"/> Kalibrierung <input type="checkbox"/> Service Check <input type="checkbox"/> HV Prüfung <input type="checkbox"/> inkl. Protokollsatz (pdf) <input type="checkbox"/> inkl. DAkkS Rückführbarkeitsnachweis (pdf)	<b><u>Sonstiger Service:</u></b> <input type="checkbox"/> DAkkS Kalibrierung (akkreditiertes Labor) <input type="checkbox"/> Umbau / Hardwareerweiterung <input type="checkbox"/> Reinigung (Sicherheitsdatenblatt erforderlich!)
---	--

**Reparatur:**

Reparatur (Freigabe für Reparaturpauschale)  
 NUR Fehleranalyse (inkl. Kostenvorschlag, Reparatur separat zu beauftragen)

**Fehlerbeschreibung:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Reklamation  Antrag auf Gewährleistung (formlose Begründung beilegen)

**Express Service** (5 Tage Bearbeitungszeit im Werk), Abstimmung vorab mit imc Service Team erforderlich

**Wunschtermin** Gerät zurück am: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Transportversicherung** (Rücksendung wird auf Ihren Wunsch durch imc versichert)  
 Wenn gewünscht hier den Versicherungswert angeben: \_\_\_\_\_ CHF (Prämie beträgt 1% des Vers.-Wertes)

Sonstiges:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Abrechnung über Rahmenvertrag/Auftrag/Bestellung:** Nr.: \_\_\_\_\_  
 Kostenfreigabe bis: \_\_\_\_\_ CHF

Ja, bitte senden Sie auf Basis dieser Anfrage eine unverbindliches Serviceangebot

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum \_\_\_\_\_  
 Unterschrift