

# Formulaire de remise en état des porte-outils

# INDEX

Coordonnées			
Société			
Correspondant			
Téléphone			
E-Mail			
Numéro client			
Adresse de facturation			
Pays/Code postal/Ville			
Adresse d'enlèvement/ de livraison			
Pays/Code postal/Ville			
Vos références			

Convention			
Position 1	1 Article	Numéro d'article	Numéro de série
		Défaut	
Position 2	1 Article	Numéro d'article	Numéro de série
		Défaut	
Position 3	1 Article	Numéro d'article	Numéro de série
		Défaut	
Position 4	1 Article	Numéro d'article	Numéro de série
		Défaut	
Position 5	1 Article	Numéro d'article	Numéro de série
		Défaut	

Remarques

Pour les commandes immédiates passées via notre iXshop, nous effectuons la réparation sans autre consultation. Si les coûts de réparation devaient s'avérer supérieurs aux attentes, nous vous contacterons systématiquement.

Date	Nom

Veuillez envoyer le formulaire par fax au: **+49 711 90129-343**  
ou par courrier électronique: **[reparaturen@index-werke.de](mailto:reparaturen@index-werke.de)**