

DEKONTAMINATIONSERKLÄRUNG

Zum Schutz unserer Mitarbeiter nehmen wir nur Geräte an, von denen keine Gefahr mehr ausgeht. Je nach Art der Kontamination müssen vor dem Einsenden entsprechende Reinigungs- und Dekontaminationsmaßnahmen durchgeführt werden. Radioaktiv kontaminierte Geräte dürfen nicht zurückgeliefert werden. Wenn keine vollständig ausgefüllte Erklärung vorliegt, kann die Dekontamination durch die TB-Safety AG oder einen Partner durchgeführt werden. Die Zusatzkosten inkl. Bearbeitungsgebühren werden weiterverrechnet. Dies kann zu zusätzlichen Verzögerungen bei der Bearbeitung führen. Je nach Situation kann die Sendung zurückgewiesen werden

Lieferadresse:

TB-Safety AG
Untere Grubenstrasse 3
CH-5070 Frick AG

Bei Rückfragen:

T +41 (0) 62 865 80 20
sales@tbsafety.ch

Bringen Sie dieses Dokument gut lesbar und vor Nässe geschützt außen an der Verpackung oder dem Paket an!

Angaben zur Rücksendung

Artikelnummer/-bezeichnung _____

Seriennummer/-n _____

Rücksendemenge _____

Ihre Bestellnummer _____

Originalverpackung: Gebläse müssen mit ihrer Originalverpackung versandt werden, um einen sicheren Transport und mögliche Schäden zu vermeiden. Sollte dies nicht möglich sein, wird das System in einer Originalverpackung zurückgeschickt und diese wird in Rechnung gestellt. Werden zusätzliche Schäden festgestellt, die nicht gemeldet wurden, werden diese protokolliert und die Information wird weitergegeben.

Fehlerbeschreibung und Grund für die Rücksendung der Ware

Wunschtermin für die Rücksendung nach der Bearbeitung durch TB-Safety AG

Reparaturwunsch

☐ Kostenvoranschlag

☐ Reparatur

☐ Gewährleistung/Garantie

☐ Gutschrift

☐ Werkskalibrierung

Warnhinweise zur Kontamination

mikrobiologisch

☐

Radioaktiv

☐

entzündlich

☐

giftig

☐

ätzend

☐

gesundheits-
Schädlich/
reizend

☐

Sonstiges*



unbedenklich

☐**Reinigung / Dekontamination**

durchgeführt mit: _____

*Sonstiges: bitte angeben, z.B. explosiv, brandfördernd, umweltgefährlich

Absender

Firma _____ Telefon _____

Ansprechpartner _____ E-Mail _____

Abteilung _____ PLZ, Ort _____

Strasse _____ Land _____

Wir bestätigen, dass wir diese Erklärung vollständig und nach bestem Wissen wahrheitsgetreu ausgefüllt haben. Die zurückgesandten Teile wurden sorgfältig gereinigt und sind frei von Rückständen gefährbringender Substanzen.

Ort/Datum _____ Name/Abteilung _____ Unterschrift _____