

SCHADERAPPORT

Optieken

volledige invulling van dit schadeformulier bespoedigt de afhandeling van deze reparatie

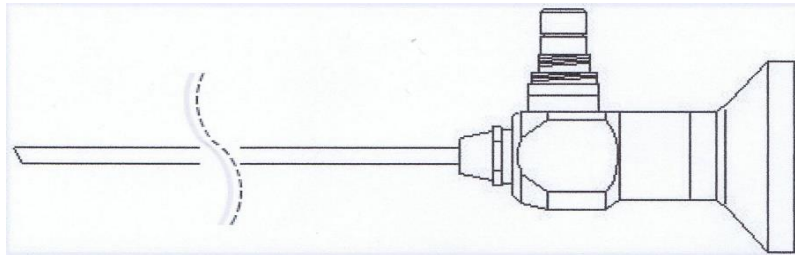
NOODLIJN: 052/77.93.00

Datum	_____	Merk	_____
Klant:	_____	Type	_____
Dienst:	_____	Serienr	_____
Contactpersoon	_____	Intern serienr	_____
Ordernummer	_____	Order klant	_____

Is deze optiek **GEDESINFECTEERD**? JA NEE

Gelieve een decontaminatiebewijs mee te geven

GELIEVE AAN TE DUIDEN OP DE TEKENING WAAR HET PROBLEEM ZICH VOORDOET EN/OF AANKRUISEN WAT VAN TOEPASSING IS



- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Beeld te wazig | <input type="checkbox"/> Schacht beschadigd |
| <input type="checkbox"/> Gebroken lenzen | <input type="checkbox"/> Lichtopbrengst onvoldoende |
| <input type="checkbox"/> Tip beschadigd | <input type="checkbox"/> Occulair beschadigd |

Andere problemen of wensen met betrekking tot deze reparatie:

Bruikleen: _____

Opmerkingen: _____

Bij ondertekening verklaart u zich akkoord met de gebruiksvoorwaarden (zie achterkant)

Naam & handtekening voor akkoord: _____

Endo Projects

Klant: _____