Reparaturschein
Modell Chicago

Palladion Protective Clothing

Um einen reibungslosen Reklamations- und Reparaturablauf zu gewährleisten, bitten wir Sie folgende Punkte zu beachten:

- Füllen Sie für jedes Teil einen separaten Reparatur- bzw. Reklamationsschein aus und legen diesen dem entsprechenden Teil bei.
- Senden Sie das Paket ausreichend frankiert an folgende Adresse:
  Palladion GmbH & Co. KG, In der Baake 8, 33181 Bad Wünnenberg
- Um eine Gefährdung unsere Mitarbeiter zu verhindern, müssen alle eingesandten Bekleidungsteile komplett **gereinigt** sein.
- Legen Sie einen Rahmen fest, in dem Reparaturen automatisch bei Bedarf durchgeführt werden dürfen. Diese werden entsprechend dem Aufwand mit einem Minutensatz von 1,00 EUR + Material abgerechnet.

Reparatur	**Jacke**	**Hose**
Es sollen nur Reparaturleistungen im Rahmen der Garantie ausgeführt werden	☐	☐
Bei Bedarf sollen Reparaturen bis zu diesem Betrag automatisch durchgeführt werden:	☐ 50,00 €	☐ 50,00 €
	☐ 100,00 €	☐ 100,00 €
	☐ 150,00 €	☐ 150,00 €
	☐ 200,00 €	☐ 200,00 €
Zusätzlich: Jahresprüfung nach DGUV	☐ +12,65 €	☐ +12,65 €

Ansprechpartner für telefonische Rücksprache/Freigabe, falls der Reparaturbedarf höher sein sollte.

Name: E-Mail:

Telefon:

Kunde: Datum:

Träger/ID: Größe:

Kd.-Auftr.-Nr.: Seriennummer:

Rechnungsadresse:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Land:

Lieferadresse (falls abweichend)**:**

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Land:

Name: Unterschrift:

Mit dieser Unterschrift bestätige ich, dass die eingesandte Bekleidung ordnungsgemäß **gereinigt** wurde und die Richtigkeit der oben gemachten Daten.

Die Preise verstehen sich zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer, Verpackungs- und Versandkostenpauschale.

Reparaturschein
Modell Chicago

PALLADION
PROTECTIVE CLOTHING

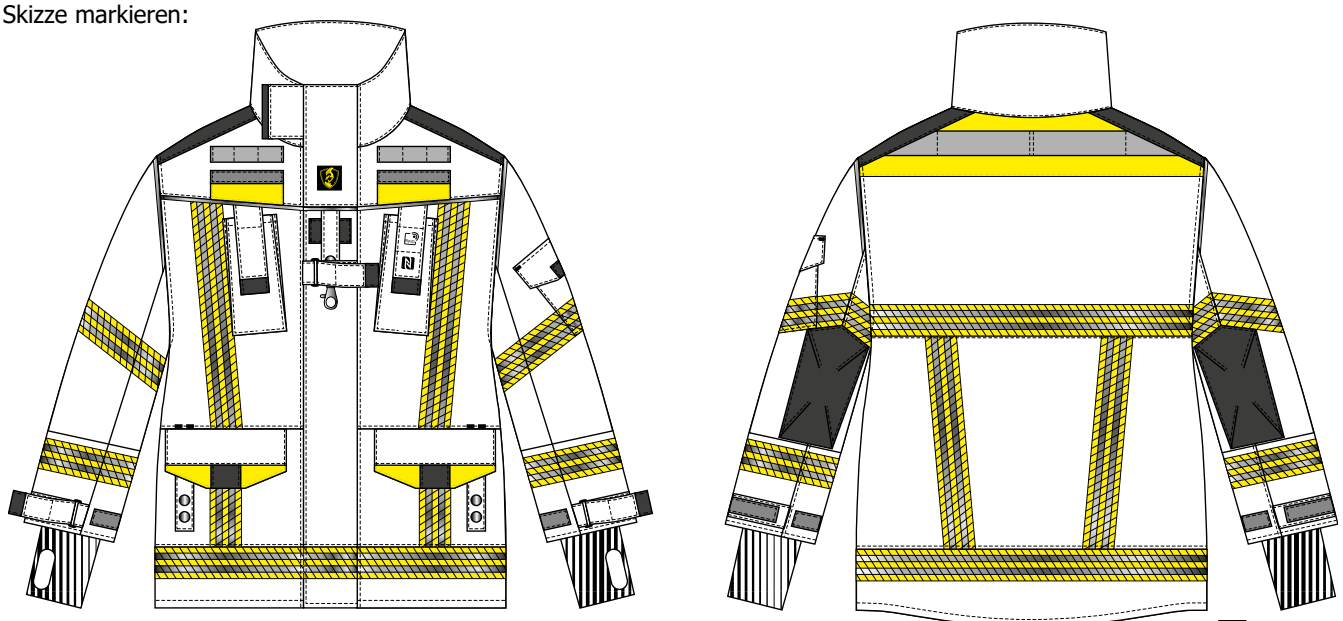
Wo ist der Schaden? Welche Reparaturen soll ausgeführt werden?

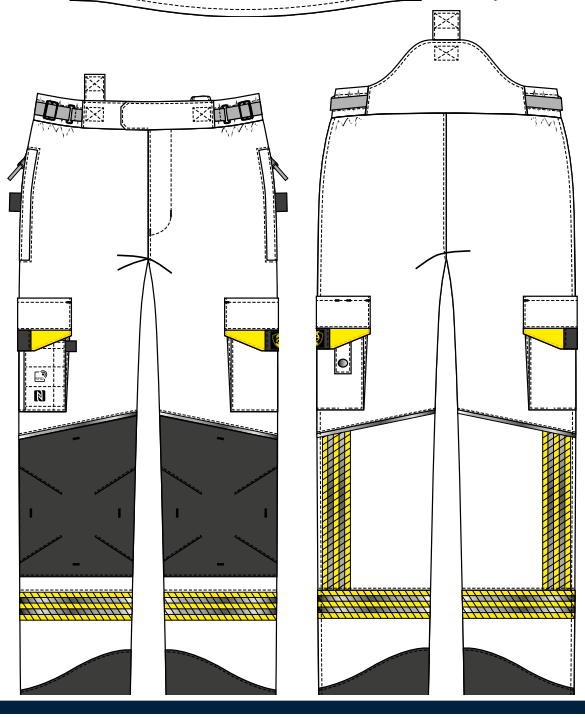
1 Innen: ☐ Außen: ☐

2

Membrane: ☐	Reflexstreifen: ☐	Knieschutz: ☐	Abriebschutz: ☐
Strickbündchen: ☐	Klettband: ☐	Hosenträger: ☐	Taschen: ☐
Druckknöpfe: ☐	Reißverschlüsse: ☐	Karabinerhaken: ☐	Loch/Riss: ☐
Saugsperre: ☐	Nähte: ☐		

Bitte auf der Skizze markieren:





Sonstiges:

Spezielle Kontamination der Bekleidung:

bitte freilassen, wird intern ausgefüllt:

Reparatur ausgeführt: ☐ Ja ☐ Nein Service-Nr.: Datum:

Bemerkung: