

FAX – KONTAKTFORMULAR FÜR REPARATURTERMINE

Sehr geehrter Kunde!

Diesem Schreiben ist ein Kontaktformular beigelegt. Mit diesem haben Sie die Möglichkeit per Fax an folgende Nummer

01 / 889 11 91 – 33

einen Reparaturtermin für Ihr Hilfsmittel anzufordern.

Einfach das Formular mit dem Titel „Anfrage für Reparaturtermin“ ausfüllen und absenden.

Unsere Mitarbeiter werden sich dann schnellstmöglich bei Ihnen melden um einen Termin zu vereinbaren.

Je genauer und vollständiger die Angaben sind, desto besser und schneller können wir Ihr Anliegen behandeln.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr S.O.B. Team



**S.O.B. Sanitätsfachgeschäft
Orthopädie Bandagist GmbH**

1230 Wien, Dirmhirngasse 112

Tel.: 01/889 11 91, 01/889 11 99

Fax: 01/889 11 91-33

E-Mail: info@sob.at

www.sob.at

ANFRAGE FÜR REPARATURTERMIN

Kundendaten	
* Name:	
* SVNr:	
* Krankenkasse:	
* Telefonnummer:	
* E-Mail:	
* Ist eventuell ein Hausbesuch notwendig? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja - Wo ist der Kunde zwischen 8 und 16 Uhr anzutreffen?	

Behelf	
* Hersteller:	
Typ:	
Seriennummer:	
Depotnummer der Krankenkasse:	
* Art des Defektes (möglichst genaue Beschreibung – am besten ein Foto mitsenden):	

Ansprechpartner für Rückfragen	
* Name:	
* Beziehung zum Kunden:	
* Telefonnummer:	
* E-Mail:	

* Pflichtfeld