Serviceauftrag: Endodontie-Systeme

Reparatureinsendung bitte an folgende Anschrift:

J. MORITA EUROPE GMBH
Reparaturabteilung
Justus-von-Liebig-Str. 27b
63128 Dietzenbach

Anschrift Zahnarztpraxis

.....

.....

.....

Ansprechpartner .....

E-Mail* .....

Telefon .....

Fax .....

Sie haben die Auswahl zwischen zwei Servicevarianten: **Service zum Fixpreis** oder via **Reparaturangebot.**

Service zum Fixpreis - Inhalte:
> Komplette Funktionsprüfung des Endodontie-Systems
> Austausch der relevanten Verbrauchsteile (siehe Tabelle)
> Servicereport
> Versandkosten inkl. (innerhalb Deutschlands)

	Tri Auto ZX2 / Tri Auto ZX2+	TriAuto mini	Root ZX mini / Root ZX3	DentaPort ZX (OTR)
Messkabel ersetzen	X		X	X
Feilenelektrode ersetzen	X			X (nur bei Motor)
Schutzhüllen	X			
Kleinteile austauschen	X	X	X	X
Service-Check **Fixpreis zzgl. MwSt.** (Preise Stand 08/2025)	295,00 €*	175,00 €*	255,00 €*	255,00 €*// 275,00 €* bei Motor

*Kosten pro eingeschicktem Gerät (falls mehrere Instrumente eingeschickt werden).

Wichtiger Hinweis zum Service-Check:
Voraussetzung für eine vollständige Funktionsprüfung ist, dass alle relevanten rückseitig aufgeführten Teile mitgeschickt werden.
Für den Fall das bei der Service Check zusätzliche Mängel am Gerät festgestellt werden welche dem Leistungsumfang des Serviceangebotes übersteigt wird der Kundenauftrag kostenfrei storniert und der Kunde erhält einen Kostenvoranschlag.

Hiermit beauftragt der Kunde MORITA EUROPE mit folgendem Serviceumfang:

☐ Durchführung eines Services zum Fixpreis

☐ Erstellung eines Reparaturangebots

für nachfolgende Geräte:

Tri Auto ZX2 / Tri Auto ZX2+	TriAuto mini	Root ZX mini / Root ZX3	DentaPort ZX (OTR)
Anzahl:	Anzahl:	Anzahl:	Anzahl: .....
Seriennummer(n):	Seriennummer(n):	Seriennummer(n):	Seriennummer(n): ....

Bitte folgendes Zubehör für die Überprüfung mitsenden (soweit vorhanden)

Feilenklemme (grau)		Anzahl:.....	Handstückkabel		Anzahl:.....
Messkabel (Bild ggf. abweichend)		Anzahl:.....	DentaPort TriAuto Modul		Anzahl:.....
Prüfstecker (Bild ggf. abweichend)		Anzahl:.....	Fußschalter DentaPort		Anzahl:.....
Schleimhautelektrode		Anzahl:.....	Ladegerät		Anzahl:.....

Dekontaminationserklärung

Wir bestätigen hiermit, dass alle dieser Reparatur beigefügten Artikel sachgerecht gereinigt bzw. durch den Einsatz eines Autoklaven sterilisiert wurden.

....

Datum Unterschrift

Zur Reparatur eingesandte Geräte, welche entweder nicht mit einer unterschriebenen Dekontaminierungserklärung versehen sind, oder sichtbar nicht dekontaminiert erscheinen, werden von uns mit einer Aufwandspauschale von 8,80 € zzgl. MwSt. dekontaminiert/sterilisiert.
Es sei ausdrücklich darauf hingewiesen, dass der Postversand von kontaminierten Gegenständen verboten ist!

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen für Reparaturen.

Unterschrift ..... Praxisstempel .....

Hinweis: Ich stimme zu, dass ich in etwa alle 2-3 Monate den Newsletter von Morita zum Thema Zahnmedizin erhalte. Ich kann meine Einwilligung jederzeit kostenfrei für die Zukunft per E-Mail an info@morita.de widerrufen. Detaillierte Informationen zum Umgang mit Ihren Daten und der von uns eingesetzten Newsletter-Software "CleverReach" finden Sie in unserer Datenschutzerklärung: www.morita.de/datenschutz/