

Ankomstdatum

Hemsida - BESTÄLLNINGSBLANKETT - Service & Kalibrering

Fyll i och bifoga denna beställningsblankett när du skickar eller lämnar in instrument för reparation eller service till oss.

Genom att fylla i nedan angivna kontaktuppgifter godkänner jag att ppm Industrial AB får registrera och lagra dessa för att skicka ut serviceaviseringar och marknadsföringsaktiviteter i enlighet med GDPR.

ER FAKTURAADDRESS:

Företagsnamn:

Organisationsnummer:

Adress:

LEVERANSADRESS FÖR RETUR:

Samma som fakturaadress

Avhämtas (Importgatan 7, Göteborg)

Företagsnamn:

Adress:

ÖVRIGA UPPGIFTER:

Önskad leveranstid:

Inköpsordernr. / märkning:

Jag fyller i ordernr/märkning nedan

Detta behövs inte för att kunna fakturera korrekt

Eventuellt fartyg:

Kontaktperson/användare
av instrumentet:

e-postadress:

Telefonnummer:

Serviceavtal – effektivare och billigare:

Kontakta mig om [serviceavtal](#)

Nivå 1: Funktionskontroll

Okulär yttre besiktning

Kalibrering med aktuella gaser

Justering av kalibreringsdatum

Kontroll av pumpfunktion*

Registrering i IIC-Individual Instrument Control®

Kontroll** av; filter

Certifikat

* Pumpfunktion ej okay övergår funktionskontroll till en service.

** Bytes vid behov mot kostnad

Nivå 2: Service

Felsökning

Kalibrering med aktuella gaser

Registrering i IIC-Individual Instrument Control®

Certifikat

Uppdatering av inställningar

Uppdatering av larmgränser

Kontroll* av; Filter, Sensorer, Batteri, Pumpfunktion, Kretskort, Filter, O-ringar, Display, Anslutningar, Ljud, Ljus, Vibration, Yttre & inre kontroll samt rengöring.

* Bytes vid behov mot kostnad

SKICKA INSTRUMENTEN TILL:

ppm Industrial AB

Importgatan 7

422 46 Hisings Backa

INSTRUMENT 1:

Tillverkare: _____ Modell: _____ Serienummer: _____

Önskad åtgärd / felbeskrivning: _____
 Nivå 1 Nivå 2
Annat: _____

Ifylles av serviceteknikern: _____

INSTRUMENT 2:

Tillverkare: _____ Modell: _____ Serienummer: _____

Önskad åtgärd / felbeskrivning: _____
 Nivå 1 Nivå 2
Annat: _____

Ifylles av serviceteknikern: _____

INSTRUMENT 3:

Tillverkare: _____ Modell: _____ Serienummer: _____

Önskad åtgärd / felbeskrivning: _____
 Nivå 1 Nivå 2
Annat: _____

Ifylles av serviceteknikern: _____

INSTRUMENT 4:

Tillverkare: _____ Modell: _____ Serienummer: _____

Önskad åtgärd / felbeskrivning: _____
 Nivå 1 Nivå 2
Annat: _____

Ifylles av serviceteknikern: _____

INSTRUMENT 5:

Tillverkare: _____ Modell: _____ Serienummer: _____

Önskad åtgärd / felbeskrivning: _____
 Nivå 1 Nivå 2
Annat: _____

Ifylles av serviceteknikern: _____