

Um sicherzustellen, dass Sie die richtigen Artikel angeboten bekommen (einschließlich der richtigen Zertifikate, falls erforderlich), benötigen wir die unten aufgeführten spezifischen Informationen. Diese Informationen ermöglichen es uns, den richtigen Artikel für Ihre spezielle Maschine schneller zu finden und anzubieten.

Vielen Dank im Voraus für Ihre Mitarbeit und Unterstützung.

Datum *	
Anfragetyp *	

**Kunden-/Endbenutzerinformationen**

Firmenname *	
Vorname *	
Nachname *	
Strasse *	
Postleitzahl *	
Stadt *	
Land *	
Direkte Rufnummer *	

**Agenten (wenn die Anlage nicht direkt über Belimed Life Science bezogen wurde)**

Agentenname *	
Vorname *	
Nachname *	
Strasse *	
Postleitzahl *	
Stadt *	
Land *	
Direkte Rufnummer *	

**Informationen zum Gerät**

Anlagen Modell *	
Serien-/Geräte-Nr. *	
Datum der Installation *	
Gerätestatus *	

Alle Pflichtfelder \* müssen ausgefüllt werden.

**WICHTIG**

**Für jede Maschine/jedes Gerät ist eine eigene Anfrage erforderlich.**

**Article information**

POS	Qty* (M/CM/INC, STK, L/DL, KG/GR...)	Ersatzteil Nummer*	Beschreibung des Ersatzteils *	Erforderliche Zertifikate (Wenn nichts angegeben wird, können wir nicht garantieren, dass die richtigen Zertifikate bereitgestellt werden)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:** Belimed Life Science AG • Central Spare Parts Team  
Zelgstrasse 8 • 8583 Sulgen • Switzerland  
Phone +41 44 553 03 49  
[spareparts@belimed-lifescience.com](mailto:spareparts@belimed-lifescience.com)