

# Reparatur Formular

**iMed Mobile**

Bonner Ring, 33  
50374 Erftstadt

[Kontakt: info@imed-mobile.de](mailto:info@imed-mobile.de)

Tel: 02235 - 8401550



## Kundendaten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede	Vorname	Name
<input type="text"/>		
Adresse		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel.:	Mobil:	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> SMS
E-Mail	<input type="checkbox"/> Mail	

gewünschte Rückmeldung (bitte ankreuzen)

## Gerätedaten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hersteller	Modell (z.B. iPhone 6)	IMEI oder Seriennummer (sofern bekannt)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
mitgeliefertes Zubehör	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> bitte einzeichnen.	Sie müssen uns Ihren Entsperrcode nicht zwingend mitteilen. Wenn Sie uns diesen jedoch mitteilen, können wir auch alle Funktionen vor und nach der Reparatur prüfen.
<input type="text"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Startpunkt mit	
Entsperrcode	<input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> Pfeil markieren	
	Entsperrmuster	

## Fehlerbild, was ist defekt: (bitte ankreuzen)

- |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Displayglas     | <input type="checkbox"/> LCD Display         | <input type="checkbox"/> Backcover (Rückseite) | <input type="checkbox"/> Akku                | <input type="checkbox"/> Powertaster     |
| <input type="checkbox"/> Homebutton      | <input type="checkbox"/> Dock / Ladebuchse   | <input type="checkbox"/> Lautstärkeregler      | <input type="checkbox"/> Stummschalter       | <input type="checkbox"/> Kopfhörerbuchse |
| <input type="checkbox"/> Mikrophon       | <input type="checkbox"/> Ohrhörer            | <input type="checkbox"/> Lautsprecher          | <input type="checkbox"/> Hauptkamera         | <input type="checkbox"/> Frontkamera     |
| <input type="checkbox"/> SIM-Kartenleser | <input type="checkbox"/> Speicherkartenleser | <input type="checkbox"/> WLAN                  | <input type="checkbox"/> Bluetooth           | <input type="checkbox"/> Telefon Empfang |
| <input type="checkbox"/> Vibration       | <input type="checkbox"/> Lichtsensor         | <input type="checkbox"/> Softwarefehler        | <input type="checkbox"/> Flüssigkeitsschaden | <input type="checkbox"/> sonstige Fehler |

<input type="text"/>
sonstige Fehler (bitte genau beschreiben)

<input type="text"/>
----------------------

Gibt es sonst noch etwas, was Sie uns sagen wollen

**Wir weisen darauf hin, dass trotz größter Sorgfalt, gespeicherte Daten auf dem Multimediagerät verloren gehen können, iMed Mobile übernimmt keine Haftung für verloren gegangene Daten, bitte speichern Sie Ihre Daten vor der Einsendung ab**

Sollte im Rahmen der Fehleranalyse festgestellt werden, dass es sich um einen nicht erwähnten Schaden handelt (z.B. selbstversuchte Reparatur / Betrug), ist in diesem Fall iMed Mobile berechtigt, eine Überprüfungspauschale von 29,- EUR zu erheben. Alle weiteren Ansprüche und Gewährleistungen aus dieser Vereinbarung erlöschen unverzüglich.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere Ich alle Bedingungen und die AGB von iMed Mobile und bestätige den Reparaturauftrag

\_\_\_\_\_:Ort, Datum und Unterschrift Kunde