

Reparatur- und Serviceanfrage

KUNDENDATEN

Anrede

☐

Herr

☐

Frau

Nachname *

Vorname *

Praxis / Klinik / Firma *

Titel / Funktion

Land *

Stadt *

E-Mail *

Telefonnummer *

Vorgangsnummer (Ihre Referenz)

DETAILLIERTE FEHLERBESCHREIBUNG

Bitte beschreiben Sie den Fehler genau! Was passiert? Wie oft kann der Fehler reproduziert werden? Wie oft tritt der Fehler auf?

GERÄTEINFORMATIONEN MIT SERIENNUMMER [SN]:

- Kamera
- Anwendungsteil(e)
- Rechner
- Fremdrechner (Grafikkarte, Speicher)

SOFTWAREINFORMATION (GERÄTE / SYSTEME MIT RECHNER)

- DiVAS:

☐

Einzelplatz

☐

Netzwerk

Version/Release

- Betriebssystem:

☐

Windows 10

☐

Windows 8

☐

Windows 7

☐

Windows Vista

☐

Windows XP

☐

64 Bit

☐

32 Bit

Servicepack:

☐

Ohne

☐

SP 1

☐

SP 2

☐

SP 3