

**Naam instelling:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Naam van de besteller:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Factuuradres:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Postcode / Plaats:** \_\_\_\_\_

**Telefoonnummer:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Klantnummer:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Uw ordernummer:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Besteldatum:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Handtekening:** \_\_\_\_\_  
 (Alles in blokletters invullen a.u.b.)

**Hill-Rom B.V.**  
 Afdeling Service & Onderhoud  
 Hagenweg 1C  
 4131 LX Vianen/Nederland

Tel.: +31-347-323532  
 Fax: +31-347-323500  
 e-mail: info.nl@hill-rom.com

**Hill-Rom Belgium**  
 Afdeling Service & Onderhoud  
 Guledelle 98  
 1200 Brussels/België

Tel.: +32-2-7619640  
 Fax: +32-2-7619641  
 e-mail: services-belgium@hill-rom.com

**Afleveradres, indien verschillend van factuuradres**

**Factuuradres, indien verschillend van afleveradres**

**Stempel**

**Adres:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Contactpersoon:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Straat:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Postcode / Plaats:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Gelieve alle informatie zorgvuldig en volledig in te vullen, aangezien er anders onnodige verwerkings- of leveringsproblemen kunnen ontstaan.

MODEL (bedtype)	IDENT.-NUMMER (binnenzijde hoofdeind bij bedpapegaaihuls)	RESERVEONDERDEELBENAMING	ARTIKELNR.	AANTAL

Hill-Rom wijst erop dat het herstellen van schade aan bedden die ontstaat binnen de garantietermijn en die is toe te schrijven aan een niet reglementair gebruik aan u wordt gefactureerd.