

Naam:	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Adres:	_____	
PC & Plaats:	_____	
Telefoon overdag:	_____	
E-mail:	_____	
Datum:	_____	

Polar Model (bv. FT40) _____ Serienummer*: _____

* Dit nummer vindt u op de achterzijde van de polsunit, voorbeeld: C831030504166

Inhoud van dit pakket:

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Polsunit | <input type="checkbox"/> Borstband | <input type="checkbox"/> Elastisch bandje | <input type="checkbox"/> Zender WearLink |
| <input type="checkbox"/> Snelheidssensor | <input type="checkbox"/> Trapfrequentie Sensor | | |
| <input type="checkbox"/> s3 Stride Sensor | <input type="checkbox"/> S1 foot pod | <input type="checkbox"/> G1 GPS Sensor | <input type="checkbox"/> G3 GPS Sensor |
| <input type="checkbox"/> Overig: _____ | | | |

Aankoopbewijs

Let op: Zonder het aankoopbewijs kan het Polar Service Center de reparatie niet onder garantie uitvoeren!

Omschrijving probleem:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Lege batterij ontvanger | <input type="checkbox"/> Vocht |
| <input type="checkbox"/> Onregelmatige hartslagweergave | <input type="checkbox"/> Glasbreuk |
| <input type="checkbox"/> Geen hartslagweergave | <input type="checkbox"/> Display slecht afleesbaar / onvolledig |
| <input type="checkbox"/> Polsband vervangen | <input type="checkbox"/> Elastisch bandje vervangen |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk: _____ | |

- Neem contact met mij op als de reparatie meer dan € _____ kost (minimaal € 50,-)

**Vul deze Polar Servicekaart volledig in en stuur deze mee met uw reparatie. Denk aan het aankoopbewijs!
Na ontvangst wordt uw Polar hartslagmeter binnen 7 werkdagen gerepareerd.**

Betreft het geen garantie dan wordt het verschuldigde bedrag via de onderstaande éénmalige machtiging van uw rekening afgeschreven.

EENMALIGE AUTOMATISCHE MACHTIGING

Ondergetekende machtigt hierbij Polar Electro Nederland bv, om vanaf de datum van dagtekening van deze éénmalige machtiging automatisch te incasseren van ondergenoemde bankrekening. Schuldenaar zal voor voldoende saldo zorgdragen, opdat de incasso succesvol kan plaatsvinden. De incasso wordt direct na factuurdatum uitgevoerd. Getekende is bekend met het feit dat indien hij of zij niet akkoord is met de afschrijving, hij of zij zijn of haar bank-girokantoor opdracht kan geven het bedrag terug te laten boeken.

Bank: _____	Rekeningnummer: _____
Plaats: _____	Naam bevoegd ondertekenaar: _____
Datum: _____	Handtekening: _____