

**Haftung gemäß eingeschränkter Garantie**  
(nur USA, Kanada, Großbritannien und Frankreich)

**Garantiekarte**

Name:	
Position:	
Firma:	*
Anschrift:	*
Ort, Postleitzahl:	*
Telefax:	
Telefon:	
E-Mail:	*

**Scanner-Informationen**

Modellnummer:	*
Seriennummer:	*
Kaufdatum:	*
Installationsdatum:	*
Kaufpreis:	
Händler:	

**In welcher Branche sind Sie tätig (zutreffende bitte kennzeichnen):**

Aus- und Weiterbildung	Finanzdienstleistungen	Gesundheitswesen
Versicherungen	Anwaltskanzlei	Publishing
Büroservice	Einzel- / Großhandel	Telekommunikation
Verkehr	Versorgungsunternehmen	Sonstige

\* Erforderliche Angabe