

Schlüssel-Bestellung

Sehr geehrter Kunde,

für Schlüssel-Bestellungen verwenden Sie bitte dieses Formular.

Bei Tresormodellen mit den abgebildeten Typenschildern können aus Sicherheitsgründen Schlüssel nur nach Vorlage eines Originalschlüssels angefertigt werden. Weiterhin muss die nachstehende Kundenerklärung ausgefüllt werden.



Beispiel für
Typenschild
VdS - Tresore



Beispiel für
Typenschild
VDMA - Tresore



Beispiel für
Typenschild
ECB•S - Tresore

Bewahren Sie Ihre Schlüssel sorgfältig auf! Bei Verlust muss der Tresor gewaltsam notgeöffnet werden, was für Sie mit hohen Kosten verbunden ist. Wir haften nicht für den Verlust Ihrer Schlüssel. Bei Verlust eines oder mehrerer Schlüssel muss das Schloss aus Sicherheitsgründen gegen Kostenübernahme ausgetauscht werden, da sonst der Versicherungsschutz erlischt. In diesem Fall wenden Sie sich bitte an Ihren Tresorlieferanten oder nehmen Sie mit der unten stehenden Adresse Kontakt auf.

Sollte eine Nummer auf Ihrem Schlüssel vorhanden sein, ist dies keine Schlüssel-Nummer, sondern nur eine Ident-Nr. für Produktionszwecke. Mit dieser Nummer kann kein Nachschlüssel angefertigt werden.

Schlüssel-Bestellung

Hiermit bestelle ich _____ Schlüssel laut beiliegendem Originalschlüssel.

Kundenerklärung zur Schlüssel-Bestellung

Auftraggeber/in, Rechnungsempfänger/in

Firma, Inhaber/in* _____
Name _____
Allg. Steuernr.* _____
USt-ID-Nr.* _____
Straße, Nr./Postfach _____
Land, PLZ, Ort _____

Kontakt

Name _____
E-Mail _____
Telefon / Mobil _____
Fax-Nummer* _____

*optional bei Privatkunden

Tresoreigentümer/in

Name _____
Straße, Nr./Postfach _____
Land, PLZ, Ort _____
Telefon / Mobil _____

Für die Schlüssel-Bestellung senden Sie bitte einen Originalschlüssel und dieses ausgefüllte Formular per Einschreiben an den Tresorlieferanten oder an die folgende Adresse:

FORMAT Tresorbau GmbH & Co. KG
Abteilung Service
Industriestraße 10-24
D-37235 Hessisch Lichtenau
Tel.: +49 (0) 5602.939-888

Lieferadresse, wenn abweichend zum Auftraggeber/in

Straße, Nr./Postfach _____
Land, PLZ, Ort _____

Hiermit erkläre ich, dass der mit obengenannter Bestellung geordnete Schlüssel als zusätzlicher Schlüssel verwendet wird und nicht als Ersatz für einen verlorengegangenen Schlüssel dient. Es ist mir bekannt, dass ein Austausch des kompletten Schlosses vorgenommen werden muss, wenn der Inhalt (Sach- und/oder Barwerte) des Tresors versichert ist und ein oder mehrere Schlüssel verloren gehen. Andernfalls erlischt der Versicherungsschutz für den Tresorinhalt.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift Auftraggeber/in _____ Unterschrift Tresor-Eigentümer/in _____



Key Order

Dear customer,

for key orders please use this form.

For safe models with one of below shown nameplates, we only issue a key if we have an original key. Furthermore, the customer declaration (see below) must be completed and attached.



Example for a label
VdS-safes



Example for a label
VDMA-safes



Example for a label
ECB•S-safes

Keep your keys carefully! In case of loss, the safe must be opened by force, which is associated with high costs. We are not liable for the loss of your keys. If you lose one or more keys, for security reasons the lock must be replaced against invoice, because of insurance cover. In such a case, please contact your safe supplier, or contact below mentioned address.

Is a number mentioned at your key, that is an identification number for production purposes. With this number you cannot order an extra key.

Key order

I hereby order _____ of key(s) according to enclosed key.

Customer declaration for key order

Customer / invoice recipient

Company, owner* _____
 Name _____
 General tax number* _____
 VAT-ID number* _____
 Street, no. / PO box _____
 Country, postal code, place _____

Safe owner

Name _____
 Street, no. / PO box _____
 Country, postal code, place _____
 Phone / mobile _____

By order please send the sample key and this completed form by registered mail in secure and appropriate matter to your safe supplier or to below mentioned address:

FORMAT Tresorbau GmbH & Co. KG
 Service Department
 Industriestrasse 10-24
 D-37235 Hessisch Lichtenau
 Tel.: +49 (0) 5602.939-888

Contact person

Name _____
 E-Mail _____
 Phone / mobile _____
 Fax number* _____

*optional for private customer

Delivery address, if different

Street, no. / PO box _____
 Country, postal code, place _____

I hereby declare, that with the above-named order, that key is for additional use and not a replacement for a lost one. I am aware, that a replacement of the complete lock must be made, if the content (real- and/or cash value) of the safe is insured and one or more keys are lost. Otherwise the insurance cover expired for the safe contents.

 Place Date Signature customer Signature safe owner

