

HDDLab Datenrettung

DATENRETTUNGSAUFTRAG (Diagnoseauftrag)



HDDLab/ XDatenrettung
Danziger Str. 78 A
10405 Berlin
030 41725045
0800 4335222
www.hddlab.de

Bitte nach Möglichkeit alle Felder ausfüllen, wenn nötig, zusätzliche Seiten benutzen

KONTAKTDATEN:

Vorname, Name: _____ **Firma:** _____

Strasse, Haus-Nr.: _____ **Tel.-Nr.:** _____

PLZ: _____ **Ort:** _____ **Mobil:** _____

Land: _____ **E-Mail:** _____

DATENTRÄGER:

Modell: _____ **Dateisystem bzw. Betriebssystem:** _____

Hiermit beauftrage ich die Firma Hdd Lab die Datenrettung von dem übergebenen Datenträger nach Möglichkeit zu den Bedingungen der Stufe Standardrettung durchzuführen. Unter gewissen Umständen ist es notwendig, das Garantiesiegel einer Festplatte aufzubrechen, um eine Diagnose oder eine Datenrettung durchzuführen. Mit Erteilung des Diagnoseauftrags geben Sie Ihre Zustimmung zum Aufbrechen des Siegels, falls dies erforderlich ist.

Problembeschreibung: _____

Ursachen des Datenverlustes: (falls bekannt, z.B. heruntergefallen, neu formatiert) _____

Die allerwichtigsten Daten: (für den Fall, dass Rettung aller Daten mit übermäßigem Aufwand verbunden ist): _____

Zusätzliche Information: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____