

RMA-Rücksendeschein

Absendeadresse

Rein Medical GmbH
Monforts Quartier 23
41238 Mönchengladbach

Deutschland

Rücksendeadresse

Falls das Gerät an eine abweichende Adresse zurück geschickt werden soll, diese bitte hier angeben

RMA-Rücksendeschein

RMA-Nr.

Kunden-Nr.

Datum:

Ihr Ansprechpartner bei Rein Medical

Name:

Tel.Nr.:

Fax Nr.:

Email:

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

um eine reibungslose Abwicklung der Reklamation vornehmen zu können, bitten wir um Ihre Unterstützung!

Bitte fügen Sie der Warenrücksendung dieses ausgefüllte Service-Formular bei. Beachten Sie, dass wir ohne diese Unterlage die Ware an Sie zurücksenden müssen. Die Rücksendung ist außen mit der RMA-Nummer zu kennzeichnen.

ACHTUNG:

Bei PC-Systemen bitten wir darum das BIOS Passwort vor dem Versand zu entfernen oder es uns mitzuteilen, andernfalls müssen wir den Rückversand in Rechnung stellen.

Unfreie Rücksendungen können wir leider nicht annehmen!!

Unser Ansprechpartner bei Ihnen

Name:

Telefon:

Email:

Informationen zum Gerät

Modellbezeichnung:

Seriennummer:

Fehlerbeschreibung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die zurückgesandte Ware nicht in gesundheitsgefährdenden Bereichen eingesetzt wurde, bzw. entsprechend den geltenden Bestimmungen der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes gereinigt worden ist.

Datum / Unterschrift