

Call-Nr.:

Empfänger

Zimmer GmbH
Warenannahme
Im Salmenkopf 5
DE-77866 Rheinau

Fax: +49 (0) 7844 / 9139-1199
Email: service@zimmer-group.com

Absender:

Firma:		E-Mail:	
Kunden- Nummer:		Strasse:	
Ansprech- partner:		PLZ/ Ort:	
Abweichende Lieferadresse:			

Bei Gewährleistungsanspruch, bitte Daten zum Bezug angeben:			
Kaufdatum:		Lieferschein:	

Bitte die gewünschte Aktivität nach Einsendung (1-5) und die Ursache für die Einsendung (A-J) entnehmen und in die untere Tabelle eintragen:

Gewünschte Aktivität nach Einsendung:	
1	Kostenvoranschlag zur Reparatur * (47,50€ /pro befundeten Artikel)
2	Expressreparatur**
3	Reklamation (gemäß Absprache)
4	Umbau auf andere Variante (gemäß Angebot)
5	Rückware***

Ursache für Einsendung:			
A	Leistungsdaten / Maße werden nicht erreicht (bitte mit Beschreibung)	F	Artikel zur Probe
B	Schwergängig	G	Falsch bestellt
C	Leckage	H	Artikel war nicht im Einsatz
D	Funktion nicht gegeben (bitte mit Be- schreibung)	I	Crash / Handhabungsfehler
E	Elektrik nicht in Ordnung (bitte mit Be- schreibung)	J	Sonstiges (bitte mit Beschreibung)

- * entfällt, wenn die Reparatur beauftragt oder ein neues Teil bestellt wird. Übersteigen die Reparaturkosten den Wert des Teiles erhalten Sie ein Angebot über ein Neuteil.
- ** priorisierte Bearbeitung, kein Kostenvoranschlag; 30% Aufschlag auf Gesamtreparaturauftrag.
- *** Rücknahme von ungebrauchten Standard-Teilen zeitnah zur Auslieferung. Erstattung abzüglich Rücklagerungskosten sowie technischer Prüfung bei nicht original verpackten Teilen.
- **** **Wurde das Teil Gefahrenstoffen ausgesetzt?** Wenn Ja, bitte geben Sie die exakte Bezeichnung der Substanz an und reichen Sicherheitsdatenblatt (gemäß Verordnung (EG) Nr. 1907/2006) mit ein.

Auflistung der Produkte:							
Pos.	Artikel:	An- zahl:	Aktivität (1 bis 5):	Ursache (A bis J):	Bisherige Zyklenzahl:	Gefahrenstoff J/N ****	Beschreibung/Anmerkung:
1							
2							
3							
4							

Weitere Anmerkungen:

Datum

Unterschrift

Das Formular bitte der Rücksendung/Reparatur beilegen.