Begleitschein Spindeln

Dok.Nr. 0850

Call-Nr.:

Empfänger

Zimmer GmbH
Warenannahme Spindel
Am Glockenloch 2
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 * (443,00 € /pro befundeten Artikel)**
2	**Expressreparatur****
3	**Reklamation (gemäß Absprache)**
4	**Tauschspindel**
5	**Rückware*****

Ursache für Einsendung:			
A	**Leistungsdaten / Maße werden nicht erreicht (bitte mit Beschreibung)**	**F**	**Artikel zur Probe**
B	**Schwergängig / Geräusche (bitte mit Beschreibung)**	**G**	**Störung Sensorik (bitte mit Beschreibung)**
C	**Leckage**	**H**	**Temperaturproblematik (bitte mit Beschreibung)**
D	**Funktion nicht gegeben (bitte mit Beschreibung)**	**I**	**Crash / Handhabungsfehler**
E	**Elektrik nicht in Ordnung (bitte mit Beschreibung)**	**J**	**Sonstiges (bitte mit Beschreibung)**

* entfällt, wenn ein neues Teil bestellt wird.

** 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:**	**Anzahl:**	**Aktivität (1 bis 5):**	**Ursache (A bis J):**	**Bisherige Zyklenzahl:**	**Gefahrenstoff J/N ******	**Beschreibung/Anmerkung:**
1							
2							
3							
4							
5							

Weitere Anmerkungen:

Datum **Unterschrift**

Das Formular bitte der Rücksendung/Reparatur beilegen.