



rma-formular_20170420

RMA-Nummer (wird von Vision Systems vergeben)

RMA Formular

Kunde

Firma:*	<input type="text"/>	Kunden Nr.:	<input type="text"/>
Kontaktperson:*	<input type="text"/>	Kaufdatum/RG.Nr.:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Email:*	<input type="text"/>

Produkt

Modell/Art.Nr.:	<input type="text"/>	Stückzahl:	<input type="text"/>
Serien-Nr.:	<input type="text"/>		
Problembeschreibung:*			
<input type="text"/>			

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

1. Füllen Sie das RMA Formular vollständig aus. Senden Sie uns das ausgefüllte Formular per Email zu. Sie erhalten umgehend eine RMA-Nr.. Rücksendungen werden nur mit einer gültigen RMA-Nr. akzeptiert.
2. Die Kosten für die Prüfung gestalten sich wie folgt:
Produkte aus dem Datenkommunikationsbereich: 35,- EUR
Industrielle PCs: 49,- EUR
3. Produkte innerhalb der Gewährleistungsfrist werden kostenfrei repariert. Stellen wir durch Prüfung fest, dass das retournierte Produkt die technischen Spezifikationen komplett einhält, senden wir Ihnen das Produkt mit Testprotokoll zurück und berechnen die Prüfgebühr aus Punkt 2.
4. Bei Schäden in der Verantwortung des Nutzers oder bei Produkten außerhalb der Gewährleistungsfrist berechnen wir die Prüfgebühr aus Punkt 2., und erstellen einen Reparaturkostenvoranschlag.
5. Bitte wählen
 Reparaturkosten bis 100,- EUR werden nach Aufwand zzgl. Versandkosten direkt in Rechnung gestellt und die Reparatur durchgeführt. Bei höheren Reparaturkosten senden wir Ihnen einen Kostenvoranschlag.
 Es wird generell ein Reparaturkostenvoranschlag erstellt.
6. Unfrei eingesandte Produkte werden nicht angenommen. Legen Sie der freien Sendung die Rechnungskopie und das unterschriebene RMA Formular bei.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort

Datum

Unterschrift