

RMA - Rücksendeformular

Kapsch Carrier Solutions GmbH

RMA-Nr. : _____

Sperberweg 8

41468 Neuss

Kundennummer:	
Firmenname:	
Adresse:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	Telefax:
E-mail:	
Rechnungsnummer: (Bitte eintragen, falls vorhanden.)	

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Seriennummer
Fehlerbeschreibung		
Gerät unter Service?	Service/AB Nummer	
Abweichende Lieferadresse		

Bitte senden Sie uns das komplett ausgefüllte RMA – Rücksendeformular an die Fax-Nr.: 02131 952666 oder per E-Mail an kcc_neuss_rma@kapsch.net.

Sie erhalten dann schnellstmöglich ein Fax oder eine E-Mail mit Ihrer RMA – Nummer, die Sie bitte gut sichtbar außen am Paket anbringen. Die RMA – Nummer hat eine Gültigkeit von 14 Tagen.

Rücksendungen ohne RMA – Nummer können wir leider nicht annehmen. Bitte beachten Sie auch, dass eine Bearbeitung ohne eingetragene Seriennummer und ausführliche Fehlerbeschreibung nicht möglich ist.

Für Geräte außerhalb der Gewährleistungszeit wird Ihnen vor der Reparatur gesondert ein Kostenvoranschlag zugesendet.

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.