

E-Mail: sales@ipcomm.de

IPCOMM GmbH

Walter-Bouhon-Straße 4

90427 Nürnberg

Absender

Firma

Abteilung

Techn.

Ansprechpartner

Straße

PLZ / Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

RMA-Nr.: _____

Bitte beachten Sie folgendes Verfahren für Rücksendungen:

1. Füllen Sie bitte dieses RMA-Rücksendeformular **pro Gerät** vollständig aus und senden dieses gemeinsam mit einer Lieferscheinkopie als Garantienachweis an o.a. E-Mail-Adresse.
2. Sie erhalten daraufhin eine RMA-Nummer, die maximal 14 Tage gültig ist.
3. Versehen Sie bitte Ihre Rücksendung auf dem Paket mit der RMA-Nr. und legen Sie das Original des Rücksendeformulars bei.
4. Die Rücksendung muß frei Haus erfolgen.

Rücksendungen ohne RMA-Nummer oder unfreie Sendungen, können leider nicht bearbeitet werden.

Fehlerhaftes Produkt

Produktbezeichnung:

Seriennummer:

Kaufdatum:

Fehlerbeschreibung – Welcher Fehler tritt auf?

(exakte Beschreibung; „Defekt“ ist keine Fehlerbeschreibung)

Mitgeliefertes Zubehör

Wann tritt der Fehler auf?

sofort nach dem Einschalten

nach bestimmter Betriebsdauer: _____ Std.

unregelmäßig bzw. ohne erkennbaren Grund

permanent

nur bei bestimmten Aktionen oder Programmaufrufen

Wackelkontakt

(Durch IPCOMM-Mitarbeiter auszufüllen)

Garantiereparatur

Kostenpflichtige Reparatur

Sonstiges

Datum, Name