

RMA-Rücksendeformular

Auszufüllen vom Kunden	
Firmenname:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Kundennummer:	
Ansprechpartner:	
Telefon / E-Mail:	

ergoline GmbH

Lindenstrasse 5
72475 Bitz
Germany

Telefon: +49 (0)7431 / 9894-0
Telefax: +49 (0)7431 / 9894-128
E-Mail: service@ergoline.com
Internet: www.ergoline.com

Sehr geehrter Kunde,

um Ihre Reparatur, Reklamation oder Rücksendung bearbeiten zu können, ist es notwendig, dass Sie vor Einsendung des Artikels bei uns eine RMA-Nummer anfordern. Bitte füllen Sie hierzu nachstehendes Formular aus. Sobald wir Ihnen die RMA-Nummer mitgeteilt haben, vermerken Sie diese bitte groß und deutlich auf der Transportverpackung und legen Sie eine Kopie des ausgefüllten RMA-Formulars der Sendung bei. Die Zuteilung einer RMA-Nummer berechtigt Sie zum Einsenden der angemeldeten Artikel an unser Haus, beinhaltet jedoch nicht automatisch den Anspruch auf eine Gutschrift, Wandlung oder ähnliches. Eine Entscheidung darüber kann erst nach Prüfung der eingesandten Ware durch uns erfolgen. Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Ohne vollständig ausgefülltes Rücksendeformular kann keine zügige Bearbeitung erfolgen.
- Wenn möglich, legen Sie der Rücksendung eine Lieferschein- oder Rechnungskopie bei.
- Die Rücksendung muss „Frei Haus“ erfolgen.
- Bitte senden Sie die Ware möglichst Originalverpackt zurück, um Beschädigungen zu vermeiden.

Angaben zur Rücksendung: Auszufüllen vom Kunden

Menge	Artikel-Nr.	Artikelbezeichnung	Rechnung /Lieferschein	Vom:

- NEU/OVP Ersatzteil wurde nicht benötigt** – zurück zur Gutschrift
- NEU/OVP** **Falschliefierung** **Falschbestellung** – zurück zur Gutschrift
- NEU** **vollständig** **unvollständig** – wurde nur zu Testzwecken ausgepackt
- Neuware defekt** – Fehler: _____
- Rücklieferung Defektteil** – zur Differenzgutschrift
Artikel-Nr.: _____ Fehler: _____
- Rücklieferung Defektteil** – zur Gutschrift, da Garantiefall
Artikel-Nr.: _____ Fehler: _____
- Rücklieferung Defektteil** – zurück zur Ansicht / Validierung
Artikel-Nr.: _____ Fehler: _____
- Defektteil** **zur Überprüfung** **KVA / Reparatur** **Umtausch**
Artikel-Nr.: _____ Fehler: _____
- Rücklieferung Austauschgerät** Serien-Nr.: _____
- Rücklieferung Demogerät / Muster / Leihgerät** Serien-Nr.: _____
- Sonstiges** _____

RMA-Nummer: (auszufüllen von ergoline)	Datum & Unterschrift ergoline:
--	---

Datum & Unterschrift **Kunde:** _____

Infoblatt Telemetriesender Reparaturpauschalen

Sehr geehrter Kunde,

um den Verwaltungs- und Reparaturkostenaufwand zu minimieren werden für die Reparatur von Telemetriesendern keine Kostenvoranschläge mehr erstellt.

Wir bieten für die Reparatur der Telemetriesender folgende fixen Reparaturpauschalen an:

Reparaturpauschale für Überprüfung inclusive Kleinteiletausch:

179,00 Euro zzgl. MwSt. und Versandkosten

Reparaturpauschale für Überprüfung und Reparatur:

inclusive Austausch der Hauptplatine

Die Pauschale beinhaltet auch Sturzschaden und Flüssigkeitsschaden.

349,00 Euro zzgl. MwSt. und Versandkosten

Zusätzlich bieten wir folgende Option bei Reparaturkostenaufwand von 349,00 Euro an:

- Reparatur zum Preis von 349,00 Euro nicht durchführen und den Telemetriesender bitte kostenfrei entsorgen.
-

Garantiereparaturen werden selbstverständlich wie bisher kostenfrei repariert. Bitte ggf. entsprechende Garantiebelege, z.B. Lieferschein- oder Rechnungskopie beilegen.