

# RMA Rücksendeformular



**Fax-Nr. : +49 911 18 07 91-10**

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 vollständig aus und faxen dieses mit einer Lieferscheinkopie mit Seriennummer als Garantienachweis an o.a. Faxnummer.
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)

- Garantireparatur
- Kostenpflichtige Reparatur
- Sonstiges \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift