

RMA – Formular



Sehr geehrte/er Kundin/e,

wenn Sie Ware zurück- oder zur Reparatur geben möchten, dann verwenden Sie bitte ausschließlich dieses RMA – Formular für Ihre Sendung.

Beachten Sie bei Rücksendungen unsere AGB's.

Vergessen Sie bitte nicht, den Artikel und den Reparatur- oder Rücksendegrund einzutragen.

Geben Sie bitte auch bei jeder Rücksendung Ihre Rechnungsnummer an.

Ohne dieses Formular ist eine Annahme der Rücksendung **leider nicht möglich**.

Dieses Dokument steht Ihnen auch unter www.sonax-alarm.de zum Download bereit.

Wir senden Ihnen als Anlage den/die folgenden Artikel:

Zur Reparatur/Austausch

Zur Gutschrift

Wir haben bereits eine Ersatzlieferung erhalten

Die Artikel sind innerhalb der Gewährleistungsfrist Nein Ja, Kaufdatum: _____

	Artikel-Nr.	Art-Bezeichnung	Menge	Grund (Ziffer s. u.)	Rechnungsnummer	Rechnungsdatum
1						
2						
3						
4						
5						

Grund der Warenrücksendung: Der Artikel ist....

01 Transportschaden
 (bitte Nachweis beifügen)

02 ist defekt
 (bitte kurze Fehlerbeschreibung)

03 Ist falsch geliefert

04 ist falsch bestellt

05 sonstiger Grund
 (bitte kurz nennen)

Firmenanschrift:

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Für Rückfragen bitte unbedingt angeben:

E-Mail: _____

Ihre SONAX-ALARM Kundennummer: _____

Tel.-Nr.: _____