

Firma: _____ _____	Ansprechpartner: _____
Straße/Hausnr.: _____	Telefon: _____
PLZ/Ort: _____	Fax: _____
Land: _____	E-Mail: _____
	Datum: _____

Bitte legen Sie dieses Formular bei der Rücksendung des defekten Gerätes bei und senden es an die folgende Adresse:

SensoPart Industriesensorik GmbH
Nägelsestr. 16
79288 Gottenheim
Deutschland

Ticketnummer (falls zur Hand):

RMA Nummer (wird von SensoPart ausgefüllt):

Wichtige Hinweise

Bitte nehmen Sie bei einem Produktwert von größer als 500 € vorab Kontakt mit unserem **Customer Service, Tel. +49 7665 94769-750** auf, um eine schnelle Abwicklung zu gewährleisten.

Die Adresse von SensoPart muss auf dem Paket gut sichtbar angebracht werden.

Sollte es sich um eine Falschlieferung handeln, senden Sie bitte die Produkte komplett im Originalzustand und mit Originalverpackung zurück.

Sollten Sie einen Gewährleistungsanspruch auf ihr defektes Gerät haben, so senden Sie dies fachgerecht verpackt an uns zurück, damit dieser Anspruch nicht verloren geht.

Artikelnummer oder -bezeichnung	Kaufdatum	Auftragsnr. (falls vorhanden)	Fehlerbeschreibung

Grund der Rücklieferung, bitte entsprechendes ankreuzen:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Reparatur | <input type="checkbox"/> Reparatur nach Kostenvoranschlag | <input type="checkbox"/> Vorausersatz angefordert/erhalten |
| <input type="checkbox"/> Musterrücklieferung | <input type="checkbox"/> Falsche Lieferung/Bestellung | <input type="checkbox"/> Hardware Upgrade |