PERFECTA Cutting Systems — Make finishing more industrial

Rücksendeformular

Um eine schnelle und reibungslose Bearbeitung Ihrer Rücksendung zu gewährleisten, bitten wir Sie, dieses Formular sorgfältig auszufüllen. Bitte nutzen Sie pro Ersatzteil ein separates Formular. Vielen Dank!
Die Rücklieferung von Teilen muss **binnen 6 Wochen** nach Erhalt erfolgen. Spätere Rücksendungen können nicht bearbeitet werden. Je nach Aufwand kann eine Bearbeitungs-/Prüfgebühr anfallen.

*(Felder mit * sind zwingend erforderlich!)*

► Hinweis: Ohne ausgefülltes Rücksendeformular erfolgt keine Bearbeitung und keine Gutschrift!

Ihre Daten

Kunde/Vertretung: * _____

Ort/Land: * _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: * _____

Telefonnummer: _____

Informationen zu Ihrer Maschine

Maschinentyp: * _____ Baujahr: _____

Maschinennummer: * _____

Daten zur Ware

Auftragsnummer: * _____ Lieferscheinnummer: _____

Artikelnummer: * _____ Seriennummer/-ID: _____

Anzahl: * _____ (bei elektrischem Bauteil) _____

Artikelbenennung: _____

Rücklieferungsgrund		Bearbeitungsgrund	
Ware defekt/beschädigt	☐	Bitte um Überprüfung	☐
Ware nicht benötigt	☐	Bitte um Reparatur	☐
Falschbestellung	☐	Bitte um Gutschrift	☐
Falschlieferung	☐	Bitte um Neulieferung	☐
Sonstiges: _____		Neulieferung bereits erfolgt	☐

Fehlerbeschreibung

_____

_____

_____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Firmenstempel: Name in Druckbuchstaben: _____

Interne Angaben zur weiteren Verfahrensweise (dieses Feld bitte frei lassen)

_____

_____

_____