

RMA-Abwicklung / RMA-Handling



Kriegerstr. 44
30161 Hannover

RMA-Nummer: _____

(von CIPHON auszufüllen)

Fax: 0511-51 51 33 29

Sehr geehrte Kunden !

Bitte fordern Sie unbedingt vor jeder Einsendung eines Gerätes eine RMA-Nummer an.

Ohne gültige RMA-Nummer kann keine Abwicklung erfolgen, die Ware wird unfrei an Sie zurückgesandt. Bitte legen Sie außerdem eine aussagefähige Fehlerbeschreibung bei (Die bloße Angabe „defekt“ reicht nicht aus). Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir eine Bearbeitungsgebühr von € 25.- erheben müssen, falls kein Fehler festgestellt werden konnte.

Die Bearbeitungsgebühr von Fremdherstellern kann von den 25 € abweichen, und wird Ihnen nach Information des Herstellers umgehend mitgeteilt. Nach Erhalt der RMA-Nummer, vermerken Sie diese bitte außen gut sichtbar auf dem Rücksendepaket.

Verwenden Sie **immer** einen Versandkarton!!!

Vielen Dank für Ihre Mühe !

Dear Sir or Madam !

Before a sending in it is necessary to request a RMA number.

Without a valid RMA number no exchange can be take place and the product is returned to you constrained. Please, in addition enclose a short, however informative fault description (The mere detail "faultily" does not suffice). Please understand that we must claim a service charge of 25 € if no fault could be noticed.

The service charge of foreign manufacturers is regulated differently and will immediately be informed according to information of the manufacturer. Upon receipt of the RMA number please note it well visible on the return shipment. Always use a dispatch carton!!!

Thank you for your effort!

Anforderung der RMA-Nummer unter:

Request of the RMA number:

Mail: rma@ciphron.de oder per Fax: 0511/51 51 33 29

Felder mit * müssen ausgefüllt werden.

Fields with * must be filled.

Kunde:*

Customer:

Ihre Telefonnummer:

Your Phonenumber:

Ihre Faxnummer:

Your Fax Number:

Rechnungsnummer:*

Invoice Number:

Gerätestandort:*

location:

Produktbezeichnung:*

Product Designation:

Vorbaustausch
gewünscht:
exchange in advance:

(Vorbaustausch nur bei Verfügbarkeit und Wartungsvertrag
möglich)

Fehlerbeschreibung:*
Fault Description:

Ansprechpartner
in Ihrem Haus:*
contact person:

Seriennummer:*
Serial Number:
(MAC-Adresse)

Datum, Unterschrift:*
Date; Sign:

Bitte Ware nur komplett zurücksenden!

(d.h. incl. Netzteil, Ladeschalen usw.)