

m.i.b GmbH
-Serviceabteilung-
Lindgesfeld 31
D-42653 Solingen

RMA-Nummer: (Kunde, Datum)

Kunde:

Lieferschein/Auftrag/Rechnung:

Telefon:

Fax:

Artikel:

Seriennummer:

Fehlerbericht:

Dieses ausgefüllte Formular bitte mit Ihrem Lieferschein der Sendung beifügen.

Bitte senden Sie die Ware komplett (inkl. aller Zubehörteile) und möglichst in der Originalverpackung zurück.

Für unberechtigte Reklamationen berechnen wir die bei uns anfallenden Kosten, mindestens jedoch eine Pauschale in Höhe von € 49,00, netto. Außerdem hat der Kunde auch die Rücksendekosten (Fracht/Porto) zu tragen. Diese Pauschale fällt auch für den Fall an, dass der Kunde sich gegen eine kostenpflichtige Reparatur entscheidet.

Für Schäden an Geräten, welche sich nicht mehr im Garantiezeitraum befinden, erstellen wir Ihnen ein gesondertes Reparaturangebot.

Ich habe die vorgenannten Bestimmungen zu Reparatur und Service gelesen und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel
