

# Begleitschein SAL deutsch

Dok.Nr. 0856

## Call-Nr.:

### Empfänger

Zimmer GmbH  
Warenannahme  
Im Salmenkopf 5  
DE-77866 Rheinau

Fax: +49 (0) 7844 / 9139-1199  
Email: service@zimmer-group.com

### Absender:

Firma:		E-Mail:	
Kunden- Nummer:		Straße:	
Ansprech- partner:		PLZ/Ort:	
<b>Abweichende Lieferadresse:</b>			

Bei Gewährleistungsanspruch, bitte Daten zum Bezug angeben:			
Kaufdatum:		Lieferschein:	

Gewünschte Aktivität nach Einsendung:	
1	Kostenvoranschlag zur Reparatur * (40€ / pro befundeten Artikel)
2	Expressreparatur**
3	Reklamation (gemäß Absprache)
4	Umbau auf andere Variante (gemäß Angebot)
5	Rückware***

Ursache für Einsendung:			
A	Leistungsdaten / Maße werden nicht erreicht (bitte mit Beschreibung)	F	Artikel zur Probe
B	Schwergängig	G	Falsch bestellt
C	Leckage	H	Artikel war nicht im Einsatz
D	Funktion nicht gegeben (bitte mit Be- schreibung)	I	Crash / Handhabungsfehler
E	Elektrik nicht in Ordnung (bitte mit Be- schreibung)	J	Sonstiges (bitte mit Beschreibung)

- \* entfällt, wenn die Reparatur beauftragt oder ein neues Teil bestellt wird. Übersteigen die Reparaturkosten den Wert des Teiles erhalten Sie ein Angebot über ein Neuteil.
- \*\* priorisierte Bearbeitung, kein Kostenvoranschlag; 30% Aufschlag auf Gesamtreparaturauftrag.
- \*\*\* Rücknahme von ungebrauchten Teilen zeitnah zur Auslieferung. Erstattung abzüglich Rücklagerungskosten sowie technischer Prüfung bei nicht original verpackten Teilen.
- \*\*\*\* **Wurde das Teil Gefahrenstoffen ausgesetzt?** Wenn Ja, bitte geben Sie die exakte Bezeichnung der Substanz an und reichen Sicherheitsdatenblatt (gemäß Verordnung (EG) Nr. 1907/2006) mit ein.

Auflistung der Produkte:							
Pos.	Artikel:	An- zahl:	Aktivität (1 bis 6):	Ursache (A bis K):	Bisherige Zykluszahl:	Gefahrenstoff J/N ****	Beschreibung/Anmerkung:
1							
2							
3							
4							

Weitere Anmerkungen:

Datum

Unterschrift

Das Formular bitte der Rücksendung/Reparatur beilegen.