

# Begleitschein GLO Spindel deutsch

Dok.Nr. 0850

**Call-Nr.:**

**Absender:**

**Empfänger**

Zimmer GmbH  
 Warenannahme Spindel  
 Am Glockenloch 2  
 DE-77866 Rheinau  
  
 Fax: +49 (0) 7844 / 9139-1199  
 Email: service@zimmer-group.com

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

Bei Gewährleistungsanspruch, bitte Daten zum Bezug angeben:			
<b>Kaufdatum:</b>		<b>Lieferschein:</b>	

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

Ursache für Einsendung:			
<b>A</b>	Leistungsdaten / Maße werden nicht erreicht (bitte mit Beschreibung)	<b>F</b>	Artikel zur Probe
<b>B</b>	Schwergängig / Geräusche (bitte mit Beschreibung)	<b>G</b>	Störung Sensorik (bitte mit Beschreibung)
<b>C</b>	Leckage	<b>H</b>	Temperaturproblematik (bitte mit Beschreibung)
<b>D</b>	Funktion nicht gegeben (bitte mit Beschreibung)	<b>I</b>	Crash / Handhabungsfehler
<b>E</b>	Elektrik nicht in Ordnung (bitte mit Beschreibung)	<b>J</b>	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:	Anzahl:	Aktivität (1 bis 6):	Ursache (A bis K):	Bisherige Zyklenzahl:	Gefahrenstoff J/N ****	Beschreibung/Anmerkung:
1							
2							
3							
4							
5							

<b>Weitere Anmerkungen:</b>

Datum

Unterschrift

Das Formular bitte der Rücksendung/Reparatur beilegen.