



REKLAMATIONSANMELDUNG

Firma:

Name:

Straße:

PLZ: Ort:

Telefon:

Fax:

Mail:

ANGABEN ZUM GERÄT

Hersteller:

Modell:

Seriennummer:

Kaufdatum:

Betriebsart: stationär überkopf mobil

Fehlerbeschreibung:

Bitte machen Sie hier eine Angabe, wie mit der Ware verfahren werden soll. Die konkrete Abwicklung wird jedoch erst nach Prüfung der Ware durch unsere Serviceabteilung entschieden.

Garantie-/Gewährleistungs-Abwicklung
Reparatur (kostenpflichtig)
Reklamation (Transportschaden)

Senden Sie das Formular an service@datavision.net zusammen mit einer eingescannten Rechnungskopie. Alternativ können Sie die Dokumente auch an folgende Nummer faxen 0211/74008-30.

Nähere Informationen zum Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten können Sie unserer Datenschutzerklärung entnehmen, abrufbar unter: <http://www.datavision.net/datenschutz/>