

Rücksendung von Druckminderern/ Flowreglern

BEXAMED GmbH
Reklamationsabteilung
Gasmed. Produkte
Siegsdorfer Str. 15

90768 Fürth

Datum*: _____

Name*: _____

Adresse*: _____

Tel.*: _____

E-Mail.*: _____

Kundennummer*: _____

*Notwendige Angaben – bitte unbedingt ausfüllen.

Für eine Bearbeitung benötigen wir dieses Formular vollständig ausgefüllt zurück.

Artikelnummer:	Seriennummer:	Kaufdatum:
1.		
2.		
3.		
4.		

Grund:

Wartung: _____ Defekt (bitte beschreiben): _____

Sonstiger Grund: _____

Bitte schicken Sie das Paket nicht unfrei! In diesem Fall müssen wir die Annahme verweigern.

Bitte achten Sie unbedingt auf **Vollständigkeit** der Ware (Anbauteile etc.). Achten Sie bei der Rücksendung auf **gute Polsterung und eine angemessene Verpackung** (stabiler Karton). Bitte achten Sie darauf, dass der Druckminderer / Flowregler staubfrei-/ fett-/ ölfrei verpackt ist (z. B. im Folienbeutel). **Kontaminierte Artikel müssen wir gegen Berechnung ohne Bearbeitung an Sie zurücksenden.**

Falls die Wartung nicht möglich ist bitte ich um:

Verschrottung kostenpflichtige Rücksendung

Um die Zusendung eines Kostenvoranschlages bitte ich ab einem Betrag von:

0,00 Euro _____ Euro

Hiermit bestätige ich, dass der Druckminderer / Flowregler sowie alle gasberührten Ausrüstungsteile weder Staub, Fett oder Öl ausgesetzt wurden und auch keine Partikel / Flüssigkeiten in den Druckminderer / Flowregler eingedrungen sind.

Datum

Unterschrift

GAS-MED
REP

Diesen Abschnitt bitte außen am Paket anbringen.

KD Nr.: _____ **RMA.:** _____