Begleitschein Spindeln

Dok.Nr. 0850



Call-Nr.: Empfänger

Zimmer GmbH Warenannahme Spindel Am Glockenloch 2

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:		
Abweichende Lieferadresse:				

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

Bitte die gewünschte Aktivität nach Einsendung (1-5) und die Ursache für die Einsendung (A-J) entnehmen und in die untere Tabelle eintragen:

Gewünschte Aktivität nach Einsendung:				
1	Kostenvoranschlag zur Reparatur * (443,00 € /pro befundeten Artikel)			
2	Expressreparatur**			
3	Reklamation (gemäß Absprache)			
4	Tauschspindel			
5	Rückware***			

Ursache für Einsendung:				
Α	Leistungsdaten / Maße werden nicht erreicht (bitte mit Beschreibung)	F	Artikel zur Probe	
В	Schwergängig / Geräusche (bitte mit Beschreibung)	G	Störung Sensorik (bitte mit Be- schreibung)	
С	Leckage	Н	Temperaturproblematik (bitte mit Beschreibung)	
D	Funktion nicht gegeben (bitte mit Beschreibung)	ı	Crash / Handhabungsfehler	
E	Elektrik nicht in Ordnung (bitte mit Beschreibung)	J	Sonstiges (bitte mit Beschreibung)	

- Pauschale wird in Rechnung gestellt, auch wenn die Reparatur beauftragt oder ein Neuteil bestellt wird.
- ** priorisierte Bearbeitung, kein Kostenvoranschlag; 30% Aufschlag auf Gesamtreparaturauftrag.
- *** Rücknahme von ungebrauchten Standard-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.	<u>Artikel:</u>	An- zahl:	Aktivität (1 bis 5):	Ursache (A bis J):	Bisherige Zyklenzahl:	Gefahrenstoff J/N ****	Beschreibung/Anmerkung:
1							
2							
3							
4							
5							

Weitere Anmerkungen:				
Datum	Unterschrift			

Das Formular bitte der Rücksendung/Reparatur beilegen.

Erstellt: Bohnert, Vanessa
Geprüft: Bohnert, Vanessa; 18.07.2023
Freigegeben: Moulin, Andrea; 18.07.2023
Geltungsbereich: Zimmer GmbH
Norm(en): DIN EN ISO 9001:2015
\$\$: -/-