

RMA Formular

Return Material Authorisation

LaserIDENT Systems GmbH | Berner Strasse 71a | 60437 Frankfurt

Per E-Mail an: technik@laserident-group.com oder per Fax: +49 69 945 190 3-90

Nur vollständig ausgefüllte Formulare ermöglichen es uns Ihr Anliegen effizient zu bearbeiten.

Kundendaten:

Kundennummer:		Firmenstempel
Ansprechpartner		
Name		
Telefon		
Fax		
E-Mail		
Lieferadresse		abweichende Rechnungsanschrift
Firma		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Land		

Gerätedaten:

Produktnummer	Seriennummer	Kaufdatum	Servicevertrags Nr.

Fehlerbeschreibung:

Zutreffendes Bitte ankreuzen:

<input type="checkbox"/>	Reparatur	<input type="checkbox"/>	Kostenpflichtige Reparatur
<input type="checkbox"/>	Garantiereparatur	<input type="checkbox"/>	Erstellung eines Kostenvoranschlages
<input type="checkbox"/>	DOA (Neudefekt innerhalb 7 Werktagen ab Lieferdatum)	<input type="checkbox"/>	Falschlieferung

Unterschrift: Mit Unterschrift werden die LaserIDENT Systems [GmbH](#) RMA-Bedingungen anerkannt.

Datum

Unterschrift

RMA Formular

Return Material Authorisation

LaserIDENT Systems GmbH | Berner Strasse 71a | 60437 Frankfurt

RMA Verfahren und Bedingungen

1. Fehlerbeschreibung

Bitte füllen Sie das RMA Formular so genau wie möglich aus.

Bitte geben Sie uns eine detaillierte Fehlerbeschreibung. „Defekt“ ist keine Fehlerbeschreibung.

Nennen Sie uns bitte nach Möglichkeit die folgenden Einzelheiten:

- Wann tritt der Fehler auf?
- Wo wird das Gerät eingesetzt? (Beschreibung, Umgebungstemperatur usw.)
- Benutzungsintervall (24h Betrieb, Druckvolumen)
- Bitte legen Sie nach Möglichkeit Musteretiketten und Farbbänder bei, bei Scannern ein Barcodemuster mit Angabe der Leseentfernung.
- Bei Einsendung von Druckern bitte wenn möglich, einen Konfigurationsausdruck oder eine Musterkarte mit beilegen.

Machen Sie vor der Einsendung ein **Backup** Ihrer Daten. Die Rücksendung der Geräte erfolgt im Urzustand/Auslieferungszustand.

LaserIDENT Systems GmbH übernimmt keine Haftung für Fremdsoftware oder Settings während der Reparatur.

2. Einsendung

Senden Sie Reparaturartikel immer frei, inkl. Zubehör wie Netzteil, Akku etc. ein.

Bitte verwenden Sie nach Möglichkeit die Originalverpackung.

Rücksendungen bitte an: **LaserIDENT Systems GmbH**
Technik
Berner Strasse 71a
D-60437 Frankfurt

Zur Vermeidung von Reklamationen, bitte das mitgelieferte Zubehör exakt benennen!

3. Überprüfungspauschale / Kostenvoranschlag

Sollte das Gerät keinen Fehler aufweisen, berechnen wir eine Handlingspauschale von 82,- € netto zuzüglich Versandkosten.

Bei der Erstellung eines Kostenvoranschlages werden 92,- € netto zzgl. Versandkosten berechnet.

Bei Erteilung des Reparaturauftrages entfallen diese Kosten.

4. Ausnahme

Ausgenommen von diesen Verfahren sind Artikel, die zur Überprüfung zum Hersteller eingeschickt werden müssen. Hier berechnen wir die herstellerabhängigen Kosten.

5. Sonstiges

Die Versandkosten richten sich nach den aktuellen UPS-Versandtarifen. Es gelten

ausschließlich die Geschäftsbedingungen der LaserIDENT Systems GmbH.

Bei Fragen können Sie uns gerne unter Tel. +49-69-9451903-00 ansprechen oder senden Sie uns eine E-Mail an technik@laserident-group.com

AGBs unter: <http://laserident-group.com/agbs.html>

Vielen Dank.

Ihr LaserIDENT Systems Service Team
