Rücklieferung

Liebe Kunden, für einen reibungslosen Ablauf bitten wir Sie um Ihre Unterstützung.

Bitte ergänzen Sie untenstehendes Formular und senden es an unsere Serviceabteilung service@exista.ch. zurück.

|  |  |
| --- | --- |
| **RMA-Nummer** | .. |
|  |
| **Kontakt:** | .. |
| Firma | .. |
| Adresse | .. |
|  |
| Kontaktperson | .. |
| Telefonnummer | .. |
| E-Mailadresse | .. |
|  |
| **Artikel:** | .. |
| **Typenbezeichnung** | .. | Anzahl | .. |
|  | .. | .. |
|  |
| **Seriennummer** | .. |
|  |
| **Kostenvoranschlag** | Ja [ ]  | Nein [ ]  |
|  |  |  |  |
| **Fehlerbeschreibung:**Sie helfen uns mit einer möglichst detaillierten Beschreibung | .. |

Bitte senden Sie die Geräte gut verpackt zusammen mit dem ausgefüllten Rücklieferschein an:

**Exista AG, Allmendstrasse 6, CH-8320 Fehraltorf**

Danke für Ihre Mithilfe!

Das Exista Service-Team