

Reparaturanfrage Formular (RMA)

RMA-Nummer:

(Vergabe durch Spirig Systems GmbH)

<u>Kontakt:</u>	
Firma:	
Strasse:	
PLZ/Ort:	
Kontaktperson:	
Tel.:	
e-mail:	
Rücksendeadresse: (falls nicht identisch mit Kontaktadresse)	
<u>Produkt:</u>	
Hersteller:	
Produktname:	
Seriennummer:	
Kaufdatum:	
Garantie:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Fehlerbeschreibung:	
Kostenvoranschlag: (kostenpflichtig, falls Reparatur nicht ausgeführt wird)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Entsorgung: (falls Reparatur nicht ausgeführt werden soll)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Bitte RAM-Formular ausgefüllt an: **technik@spirig-systems.ch** senden.
Sie erhalten umgehend per e-mail die RMA-Nummer. Gerät bitte erst nach Erhalt der RMA-Nummer und mit Kopie des RMA-Formulars zustellen.

Adresse für Reparaturannahmen:

Spirig Systems GmbH
RMA: <RMA-Nr. einfügen>
St. Gallerstrasse 31
9470 Buchs