

# RMA-Formular und Unbedenklichkeitserklärung



## Wichtige Hinweise:

- Fordern Sie vor Einsendung eines Gerätes bitte per Mail ([service@vogel-giessen.de](mailto:service@vogel-giessen.de)) oder telefonisch (+49 641 932310) eine **RMA-Nummer** an.
- Im Rahmen unseres Qualitätsmanagementsystems ist eine genaue und schriftliche RMA-Erfassung notwendig. Für jedes Gerät ist ein eigenes Blatt zu verwenden.
  1. Legen Sie jeder Rücksendung den komplett ausgefüllten und unterschriebenen Service-Begleitschein gut sichtbar auf die Oberseite des Gerätes bei.
  2. Bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitung ohne Service-Begleitschein nicht erfolgen kann.
  3. Packen Sie das Gerät in eine Plastiktüte ein, um es vor Verschmutzungen zu schützen.
  4. Senden Sie das Gerät in Originalverpackung oder einer geeigneten Verpackung, mit einem Mindestabstand von 150mm zwischen Gerät und Außenverpackung. Zwischenraum bitte mit geeignetem Füllmaterial füllen. Für Transportschäden aufgrund ungeeigneter Verpackung übernimmt VOGEL keine Haftung.
  5. Entfernen Sie Anbauteile und Zubehör wie Kabel oder Kapillaren, die nicht Teil des Gerätes und für die Reparatur nicht erforderlich sind.
  6. RMA-Nummer sollte gut lesbar auf dem Paket erkennbar sein.
  7. Paket frei Haus an „**VOGEL GmbH & Co.KG, Service, Gottlieb-Daimler-Str. 2, 35463 Fernwald**“ senden.
  8. Nach Eingang des defekten Geräts bei VOGEL wird ein Kostenvoranschlag für die Reparatur erstellt. Wir berechnen eine Arbeitsstunde pro Kostenvoranschlag, welche verrechnet wird, wenn Sie uns mit der Reparatur beauftragen. Bitte teilen Sie uns innerhalb von **6 Wochen** nach Erhalt des Kostenvorschlags mit, ob wir die Reparatur durchführen sollen. Die Rücksendung des Geräts erfolgt immer auf Rechnung des Kunden. Die defekten Teile werden fachgerecht entsorgt. Sofern Sie es wünschen, senden wir Ihnen diese Teile auch gerne zu. Bitte geben Sie uns hierzu einen Hinweis zusammen mit Ihrer Auftragsbestätigung.

- Die Geräte werden falls notwendig auf Werkseinstellungen zurückgesetzt.
- Wir bieten eine Gewährleistung von 30 Tagen auf erbrachte Dienstleistungen (ab Versand des Produktes)
- Prüfen Sie bitte gründlich, ob tatsächlich ein Defekt vorliegt.  
Unberechtigte Reklamationen werden generell mit einer Bearbeitungspauschale berechnet

## RMA-Nummer (wird von VOGEL vergeben)

	Lieferadresse	abweichende Rechnungsadresse
Kundennummer		
Firma		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Land		
	Ansprechpartner	
Name / Telefon		
Fax / E-Mail		

## Geräteinformation\*

Artikelnummer und Seriennummer	Artikelbeschreibung	Detaillierte Fehlerbeschreibung (nicht nur Defekt!) <i>Bei Bedarf auf ein extra Blatt</i>	Rechnungsnummer (vom Kauf)

# RMA-Formular und Unbedenklichkeitserklärung



**Bemerkung:**

**Rücksendegrund\***

<input type="checkbox"/> Reparatur	<input type="checkbox"/> Falschlieferrung
<input type="checkbox"/> Demostellung	<input type="checkbox"/> Reklamation
<input type="checkbox"/> DoA (Defekt bei Ankunft)	<input type="checkbox"/> Ware unvollständig
Wiederholte Reparatur Bitte alte Reparatur Rechnungs-Nr. angeben:	Sonstiges, bitte angeben:

**Gerätezustand:**

Mit welchen Stoffen stand das Gerät in Kontakt (auch ungefährliche Stoffe)?\*

Stand das Gerät in Kontakt mit gefährlichen Stoffen?

Ja

Nein

Wenn **Ja**: Besitzen die Stoffe, mit denen das Gerät in Kontakt stand, eines der folgenden Gefahrenmerkmale?

	Ja	Nein		Ja	Nein
Explosionsgefährlich			Giftig		
Radioaktiv			Ätzend		
Krebserregend			Entzündlich		
Umweltgefährlich					

Wurde das Gerät gereinigt und dabei die gefährlichen Stoffe entfernt?

Ja

Nein

Falls **Ja**, bitte kurz beschreiben wie die Reinigung durchgeführt wurde:

Sind weitere Schutzmaßnahmen (im Hinblick auf Reparatur, Wartung, Testläufe oder Aufbereitung des Geräts) notwendig?

**Nein**, es sind keine weiteren Schutzmaßnahmen notwendig.

**Ja**, es sind weitere Schutzmaßnahmen notwendig (bitte kurz beschreiben):

Ich erkläre hiermit, dass die oben abgegeben Informationen richtig und wahr sind. Weiterhin erkläre ich, dass das Gerät nach bestem Wissen und Gewissen frei von gefährlichen Stoffen ist.

Vorname:		Name:	
Berufsbezeichnung:			
Datum:		Unterschrift:	

\*Pflichtfeld