

FORMULAR

Wartung / Reparatur / Reklamation
KOMdrive / KOMtronic



CERATIZIT
GROUP

Bitte legen Sie dem Paket eine Kopie des ausgefüllten Formulars bei!
Bei Reklamation: Ohne Angabe einer entsprechenden Referenznummer erfolgt keine Bearbeitung.

Datum:

Referenznummer

Rechnungs-Nr.

Lieferschein-Nr.

Auftragsbestätigungs-Nr.

Firma:

Abteilung:

Anwendungstechniker:

Ansprechpartner:

Kunden Nr.:

Tel.-Nr. des Ansprechpartners:

Ihre Anfragedaten:

E-Mail des Ansprechpartners:

1 **Wartung**

Reparatur

Reklamation

Artikel-Nr.

Serien-Nr.

Prüfen, ob KOMlife möglich

2 **Angaben zur Reparatur / Reklamation:**

Genauigkeit / Qualitätsprobleme

Crash

Probleme während des Betriebs / der Bearbeitung

Probleme bei der Aktivierung / Referenzierung

Fehlermeldung

3 **Sonstiges:**