Questionnaire

Maintenance / Réparation / Réclamation
KOMET KOMdrive / KOMtronic

Veuillez joindre, par la suite, une copie du formulaire rempli dans le colis !
En cas de réclamation : Aucun traitement n'aura lieu sans l'indication d'un numéro de référence correspondant.

Date : .....

Numéro de référence

◯ N° de facture ◯ N° de bon de livraison ◯ N° de confirmation de commande .....

Société : ..... **Dept / Ville :** .....

Contact Ceratizit : ..... **Interlocuteur :** .....

Code client : ..... **N° de téléphone :** .....

Vos références : ..... **Votre adresse mail :** .....

1 ◯ Maintenance ◯ Réparation ◯ Réclamation

Référence ..... N° série .....

◯ Intégration possible de KOMlife

2 Informations sur la réparation / Réclamation :

◯ Précision / Problème de qualité réalisée .....

◯ Crash .....

◯ Problèmes durant le processus d'usinage .....

◯ Problèmes lors de l'activation / référencement .....

Message d'erreur

3 Autre :

Adresse de livraison CERATIZIT Besigheim GmbH
KOMtronic Reparaturen
Zeppelinstraße 3
74354 Besigheim
GERMANY

03/2025