

FORM

Bakım / Onarım / Şikayet
KOMdrive / KOMtronic



Lütfen doldurulmuş formun bir kopyasını pakete ekleyin!
Şikayet durumunda: Karşılık gelen bir referans numarası belirtilmeden hiçbir işlem yapılmaz.

Tarih:

Referans Numarası

Fatura No.

Teslimat notu numarası

Sipariş onay numarası.

Şirket:

Departman:

Uygulama teknisyeni:

İlgili Kişi:

Müşteri no.:

Muhattap kişi Tel.-No:

Referans
bilgileriniz:

İlgili kişinin e-posta adresi:

1 Bakım

Onarım

Şikayet

Ürün kodu

Seri numarası

KOMlife'in mümkün olup olmadığının kontrolü

2 Onarım / Şikayet bilgileri:

Hassasiyet / Kalite Problemi

Hasar

Çalıştırma / işleme sırasındaki problemler

Aktivasyon/referanslamadaki problemler

Hata mesajı

3 Diğer:

Sayfa 1

Teslimat adresi

CERATIZIT Besigheim GmbH
KOMtronic Reparaturen
Zeppelinstraße 3
74354 Besigheim
GERMANY