

FORMULAR

Wartung / Reparatur / Reklamation
KOMdrive / KOMtronic



- Wartung** **Reparatur** **Reklamation**

Bitte legen Sie dem Paket eine Kopie des ausgefüllten Formulars bei!

Firma:	Abteilung:
Anwendungs- techniker:	Ansprechpartner:
Kunden Nr.:	Tel.-Nr. des Ansprechpartners:
Ihre Anfragedaten:	E-Mail des Ansprechpartners:

Artikelnummer	Seriennummer
-------------------------------	------------------------------

<input type="radio"/> Prüfen, ob KOMlife möglich	Fehlermeldung
---	-------------------------------

Angaben zur Reparatur / Reklamation:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Genauigkeit / Qualitätsprobleme | <input type="radio"/> Probleme während des Betriebs / der Bearbeitung |
| <input type="radio"/> Crash | <input type="radio"/> Probleme bei der Aktivierung / Referenzierung |

Sonstiges:

TEAM CUTTING TOOLS

