

Reklamationsformular



Tel: 01 961 01 20
Mail: office@primusoffice.at
Margaretengürtel 44
A-1050 Wien

RMA Nummer:

Kundennummer:

Datum:

Name:

Telefon:

Rechnungsnummer:

Mail:

Artikelnummer:

Rechnungsdatum:

Hersteller:

Sichtbare optische Mängel:

Artikel:

Seriennummer: (falls vorhanden)

Aussagekräftige Fehlerbeschreibung:

Testausdruck beigelegt: JA
 Nein, aufgrund technischer Einschränkung nicht möglich

in folgendes Druckermodell eingesetzt:

Wir bitten um Verständnis, dass mechanische Beschädigungen, Flüssigkeitsschäden, Schäden durch Fremdeingriffe sowie Softwarefehler nicht durch die Garantie bzw. Gewährleistung gedeckt sind.

Ich bestätige dass alle gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.
Ich nehme zur Kenntnis dass falls es sich um keine berechtigten Garantie- oder Gewährleistungsansprüche handeln sollte ein Kostenersatz von € 30,- verrechnet werden muss.

Unterschrift Kunde

Übernommen (Primus Office)

Abschluss nur von Primus auszufüllen

unrepariert retour / Anwendungsfehler

Austausch

Gutschrift

Artikel retour am ____ . ____ . ____

Unterschrift Kunde