

MINOX GmbH

Technischer Service

Wilhelm-Loh-Str. 1

35578 Wetzlar

Deutschland

ABSENDER:

Name, Vorname	_____		
Straße, Haus-Nr.	_____		
PLZ, Ort	_____	Telefon	_____
Land	_____	Email	_____
Kunden-Nr.	_____	Auftrags-Nr.	NUR FÜR HÄNDLER _____

REKLAMIERTES GERÄT:

Bezeichnung	_____		
Serien-Nr.	_____	<input type="checkbox"/>	Registrierung für Comfort Service ist beigelegt.
<input type="checkbox"/>	Rechnungskopie als Garantienachweis ist beigelegt.	<input type="checkbox"/>	Ich wünsche einen Kostenvoranschlag.

EINSENDEGRUND UND FEHLERBESCHREIBUNG:

Damit wir Ihre Reklamation so zügig wie möglich bearbeiten können, bitten wir um eine möglichst genaue Fehlerbeschreibung.

Sollte es sich um einen Garantiefall handeln, bitten wir Sie, eine Kopie des Kaubelegs beizulegen. Ohne Garantienachweis erstellen wir vor Reparatur einen Kostenvoranschlag. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir Ihr defektes Gerät ausschließlich **per Post** in Empfang nehmen können.

FOLGENDER BEREICH WIRD VON MINOX AUSGEFÜLLT

Reparatur-Nr.	_____		
Artikel-Nr.	_____	Box-Nr.	_____
Bemerkung	_____		

KV – Reparatur / Austausch

Kostenlos – Reparatur / Austausch

Techniker	_____	Zielort	_____	Datum	_____
-----------	-------	---------	-------	-------	-------