

Rücksendeformular

Sollte es einmal notwendig sein, dass Sie etwas an uns zurück senden, beachten Sie bitte folgende Hinweise zu unserem RMA-Verfahren. So können wir Ihre Rücksendungen rasch und reibungslos bei uns im Hause bearbeiten.

Nur bei Transportschäden: Ganz wichtig!

- Melden Sie den Schaden unverzüglich dem Zustellunternehmen und protokollieren Sie dies, andernfalls erlischt Ihr Versicherungsschutz.
- Wenn das Zustellunternehmen den Schaden nicht besichtigen möchte, können Sie das beschädigte Produkt an MERK Sicherheitstechnik zurücksenden. Lassen Sie Verpackungsbeschädigungen immer sofort vom Fahrer unterschreiben, damit Sie Ihren Anspruch auf Transportschaden sichern.

Vergabe einer RMA-Nummer (Rücksendenummer)

- Bitte setzen Sie sich mit uns in Verbindung, um eine RMA-Nr. für Ihre Rücksendung zu erhalten Tel.-Nr. (0049)-07522/29746. Tragen Sie diese RMA-Nr. in das RMA-Formular ein und füllen Sie das Formular vollständig aus.
- Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass Rücksendungen ohne RMA-Nr. nicht bearbeitet werden können und wieder an Sie retourniert werden.

Unberechtigte Rücksendungen

Bei unberechtigter Rücksendung bzw. Fehler durch Ihr Verschulden (Bedienfehler, Verpolung, Eingriff) werden wir Sie mit den entstandenen Kosten belasten, oder senden die Ware unfrei zurück. Bei Rücksendung voll funktionsfähiger Geräte berechnen wir eine Testpauschale von 40,00 Euro.

Rücksendung

- Legen Sie Ihrer Waren-Rücksendung das ausgefüllte RMA-Formular sowie eine Kopie des Lieferscheins bzw. der Rechnung bei.
- Vermerken Sie die RMA-Nr. außen am Paket, oder im Adreßfeld.
- Die RMA-Nr. bitte nicht auf die Originalverpackung des Produkts schreiben. Immer einen Umkarton verwenden.
- Die Ware muss fachgerecht verpackt sein.
- Die RMA-Nr. hat eine Gültigkeit von 14 Tagen.
- Senden Sie das Paket „frei Haus“ an: **MERK Sicherheitstechnik GmbH, (RMA Nr.:...), Riehlings 7, 88353 Kisslegg, Fax: 07522/29753**

RMA-Formular

Bitte pro Artikel vollständig und deutlich ausfüllen!

RMA-Nr. für diese Rücksendung:			
Kd-Nr.:		Lieferadresse:	
Firma:			
Name:			
Strasse			
PLZ / Ort:			
Telefon:		Fax:	
Mobil:		E-Mail:	
Mitarbeiter:			
Es handelt sich um folgenden beanstandeten Artikel:			
Art-Nr.:		Re-Nr. / LS-Nr.:	
Art-Bezeichnung		Zubehör:	
S/N:		Originalverpackung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Fehlerbeschreibung, Bemerkungen:			

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift