

## RMA – Formularz

Proszę wpisać otrzymany od nas numer. Koszty przesyłki ponosi nadawca. Softflow.de ponosi koszty zwrotne przesyłek objętych gwarancją. Urządzenia przesłane bez numeru RMA i bez opłaty przesyłki nie będą przyjęte

Adres

Firma: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Referent: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Urządzenie

Typ urządzenia: \_\_\_\_\_ Numer urządzenia: \_\_\_\_\_

Kontrola     Kalibrowanie (z kontrolą)     Reparatúra (kosztorys wstępny)     Gwarancja

Opis błędu: \_\_\_\_\_

Czy urządzenie jest użytkowane we własnym przedsiębiorstwie lub jest zwrot od użytkownika końcowego ?

własne przedsiębiorstwo     Użytkownik końcowy

**Prosimy dokładnie podać poniższe. W przypadku zwrotów informacje muszą być podane przez użytkownika końcowego.**

Środowisko pracy, medium: \_\_\_\_\_

Czy medium jest szkodliwe dla zdrowia ?    tak     nie   
Jeśli tak:

- toksyczne
- korozyjne
- eksplozywne
- biologiczne
- radioaktywne
- inne \_\_\_\_\_

Było urządzenie przed wysyłką czyszczone lub sterylizowane?    tak     nie

Użytkownik końcowy: \_\_\_\_\_

### Uwaga:

**Urządzenia pracujące w środowisku szkodliwym dla zdrowia wolno zwrócić tylko za porozumieniem.  
Urządzenia pracujące w środowisku radioaktywnym nie podlegają zwrotom.**

Data/podpis: \_\_\_\_\_

**Nummer- RMA:**

podany zostanie przez softflow.de