

RMA-Rücksendeformular



ITM Gesellschaft für
Informationstransport
und -management mbH

RMA-Nr. : _____ (Bitte hier Ihre RMA-Nummer eintragen.)

Sperberweg 8
41468 Neuss

Kundennummer:	
Firmenname:	
Adresse:	
Ansprechpartner:	
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	
Ihre RMA Bestellnummer:	
Rechnungsnummer: (Bitte eintragen, falls vorhanden.)	

Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Seriennummer
Fehlerbeschreibung		
Artikelnummer	Artikelbezeichnung	Seriennummer
Fehlerbeschreibung		

Bitte senden Sie uns das komplett ausgefüllte RMA – Rücksendeformular an die Fax-Nr.: 02131 952666 oder per E-Mail an RMA@itm-group.com.

Sie erhalten dann schnellstmöglich ein Fax oder eine E-Mail mit Ihrer zugeteilten RMA-Nummer. Diese RMA-Nummer schreiben Sie bitte auf unser RMA-Rücksendeformular, fügen es Ihrem Paket bei und senden es uns innerhalb von 14 Tagen zu.

Bitte haben Sie Verständnis, dass wir Rücksendungen nur mit Ihrer zugeteilten RMA-Nummer annehmen können, um die korrekte Zuordnung in unserem Hause zu gewährleisten.

Befindet sich Ihr Gerät außerhalb der Gewährleistungszeit wird Ihnen vor der Reparatur gesondert ein Kostenvorschlag zugesendet auf welchem Sie mit Ihrer Unterschrift den endgültigen Auftrag für die Reparatur erteilen.