

Reparatur Formular für defekte Geräte

Per Fax an 07245/8048609 oder per Mail an technik@sumalex.com

Auftraggeber / Kunde:

Kundennummer:	<input type="text"/>
Firma:	<input type="text"/>
Ansprechpartner:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ/Ort:	<input type="text"/>
Rückrufnummer	<input type="text"/>
Sonstiges:	<input type="text"/>
Gerätetyp (Model):	<input type="text"/>
Seriennummer:	<input type="text"/>
Fehlerbeschreibung:*	<input type="text"/>
Rechnungsdatum:	<input type="text"/>
Rechnungsnummer:	<input type="text"/>

*** Bitte eine genaue Beschreibung nicht nur „defekt“
Geräte bitte als freies Paket an uns senden.**

Unfreie Pakete werden nicht mehr angenommen!

Lieferadresse: Sumalex – Malscher Str. 39 – 76467 Bietigheim

Datum/Unterschrift Kunde: _____

Interne Vermerke SUMALEX:

Gerät an Lieferant eingesendet am:	<input type="text"/>
Lieferant:	<input type="text"/>
Gerät zurückgekommen am:	<input type="text"/>
Neue Seriennummer:	<input type="text"/>
Kein Garantiefall (Begründung):	<input type="text"/>