

Return consignment – Request for RMA Number Geräte-rücksendung – Anfrage für RMA-Nummer

<p><i>In order to speed up your complaint, we would like you to fill in this form for each defect part and return it to QInstruments. We will send you a RMA number which should be put at the outside of the package when you return the defect parts to QInstruments. Thank you.</i></p> <p>Um Ihre defekten Teile schnellstmöglich reparieren zu können, bitten wir Sie uns für jedes defekte Teil dieses ausgefüllte Formular zuzusenden, bevor Sie die Teile an uns schicken. Sie erhalten im Anschluss von uns eine Reparaturauftragsbestätigung (RMA Nr.) Schicken Sie dann die defekten Teile mit dieser Reparaturauftragsbestätigung an uns zurück. Vielen Dank</p>	<p><i>return adress / Lieferanschrift</i></p> <p>Quantifoil Instruments GmbH RMA Service Loebstedter Strasse 101 07749 Jena Germany</p> <p>Tel +49 3641 876 12 0 Fax +49 3641 876 12 99</p>
--	---

Your adress / Ihre Adresse	
Company / Firma	
Department / Abteilung	
Attn. / Ansprechpartner(in)	
Street / Straße	
ZIP, City / PLZ, Ort	
Country / Land	
Phone / Tel	

Device and purchase information / Geräte- und Kaufinformationen	
<i>Sign all the defect devices or parts with a acknowledgement information.</i> Beschriften Sie all defekten Geräte oder Teile mit den zugehörigen Informationen.	
Customer no / Kunden-Nr.	
Type of instrument / Gerätetyp	
Serial no. / Seriennummer	
Purchase date / Kaufdatum	

Reason for return / Grund der Rücksendung	
<input type="checkbox"/>	<i>Back to repair / Lieferung zur Reparatur</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Return for credit / Rücksendung zur Gutschrift</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Wrong shipment / Falschlieferung</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Shipment of not ordered / Lieferung nicht bestellter Ware</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Back after replacement / Rücksendung aus Vorabtausch</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Demo or evaluation return / Rücksendung aus DEMO oder Leihgestellung</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Excess shipment / Überlieferung</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Others / Sonstiges</i>

Error description of defect / Genaue Fehlerbeschreibung