1 / 1 Return Material Authorisation



RMA-Formular

Auftraggeber Lieferadresse			Auftraggeber Rechnungsadresse		
☐ Selbstabholung			(wenn ungleich Lieferadresse od. Selbstabholung)		
Firmenname			Firmenname	RMA Nummer	
Strasse / Nummer			Strasse / Nummer		
				Hinweise	
PLZ / Ort			PLZ / Ort	Bitte füllen Sie das Formular	
Land			Land	vollständig aus damit Ihr	
Land			Luita	Anliegen ohne Verzögerung bearbeitet werden kann.	
UID Nummer			UID Nummer	→ Senden Sie das ausgefüllte	
				Formular per Fax an	
Ansprechpartner / Name			Ansprechpartner / Name	+43 1 8174846-920 oder	
				per Email an rma@voxtronic.com	
Ansprechpartner / Telefon			Ansprechpartner / Telefon	Sie erhalten von uns das	
				3 RMA Formular mit einer	
Ansprechpartner / Fax			Ansprechpartner / Fax	RMA Nummer zurück.	
				4 Legen Sie eine Kopie des	
Ansprechpartner / E-Mail			Ansprechpartner / E-Mail	RMA Formulars der Rücksendung bei.	
				5 Senden Sie die Ware an:	
Systeminformation				Overal Sustria GmbH	
VTS Nummer			Servicevertrag Nummer	Modecenterstrasse 17 / 1 1110 WIEN ÖSTERREICH	
Artikelnummer / Seriennummer				Ein Gehäuse mit einem Voxtronic Auf-	
Fehlerbeschreibung				kleber und darauf befindlicher VTS	
Tentibesonicibung				Nummer versehen, wird als Syste- meinheit bezeichnet.	
				Bitte senden Sie reklamierte Ware	
				transportgerecht verpackt ans Werk	
zurück.					
Distroondonwind (Ditto mitteffendes antwerren)				Für Transportschäden durch unzurei- chend verpackte Ware übernimmt Vox-	
Rücksendegrund (Bitte zutreffendes ankreuzen)				tronic keine Haftung.	
Reparatur DoA (Dea		☐ DoA (Dea	d on Arrival / Transportschaden)	Die Retourware ist franko (DDP) ins Werk zu liefern.	
☐ Falschliefe	☐ Falschlieferung ☐ Repeat R		epair (Wiederholte Reparatur)		
☐ Ware unvollständig ☐ Sonstiges		Sonstiges	:	tion ist die Rücksendung der von Ihnen reklamierten Ware kostenpflichtig.	
Angeforderte Serviceleistung (Bitte zutreffendes ankreuzen)				Die Zuteilung einer RMA-Nummer ist nur für die Rücksendung der Ware gültig, sonstige Zusagen sind hiermit nicht	
☐ Kostenvoranschlag ☐ Regieleistung					
EUR 300,00 exkl. MwSt. für jeweils eine Systemeinhe Bei einer Beauftragung wird der Betrag, im Rahmen d				verbunden. Über die weitere Abwick-	
Abrechnung des Regieauftrages, wieder abgezogen.				lung und Kostenzuordnung eines Vorgangs wird je nach Sachlage gesondert	
Datum Name in Blockbuchstaben		kbuchstaben	Unterschrift und Firmenstempel	entschieden.	
				Defekte Ware die bei Reparatur ausgetauscht wird geht in das Eigentum von	
				Voxtronic über.	

Voxtronic Austria GmbH

1110 Wien, Modecenterstrasse 17/1

T +43 1 8174846 - 0 F +43 1 8174846 - 920

FN: 176699b, HG Wien Steuer-Nr.: 476/6626

UID: AT U45844109

DVR: 4019078

DUNS: 303635718 EORI: ATEOS1000033451 www.voxtronic.com office@voxtronic.com

BIC: RLBB AT2E 116 IBAN: AT16 3311 6000 0191 4233