RMA-Formular

Die genauen Bedingungen entnehmen Sie bitte unserem Leitfaden für die Abwicklung von RMA-Vorgängen.
Bitte beachten Sie, dass eine Bearbeitung ohne vollständige Angaben bzw. Unterlagen nicht möglich ist.
Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

HI-SYSTEMS

Hi-Systems
Sicherheitstechnik GmbH
Tullner Straße 35
3033 Leitsberg bei Altlengbach
www.hi-systems.at

Firma*

Telefon*

Ansprechpartner*

E-Mail*

	Typenbezeichnung*	Rechnungs-nummer*	Rücksendegrund: Neuware / defekte Ware* Bei Defekt detaillierte Fehlerbeschreibung*	Bearbeitungswunsch wählen:		
				Austausch	Gutschrift	VORAB erhalten
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ort, Datum

Unterschrift