



IT-Consulting and
Solutions GmbH

Grimmstrasse 1
D-80336 München

Tel +49 (89) 45 24 24-100
Fax +49 (89) 45 24 24-199



<http://www.indevi.de>
info@indevi.de

indevi:s RMA-Formular

Faxnummer: +49 (89) 45 24 24-199

indevi:s GmbH
Warenannahme
Grimmstraße 1
80336 München

RMA-Nummer (wird vorab von indevis vergeben): _____
RMA-Verantwortlicher Ansprechpartner bei indevis: _____

Bitte die folgende Vorgehensweise einhalten:

1. Drucken Sie bitte dieses Formular aus und füllen es aus.
2. Bitte faxen Sie das ausgefüllte Formular an folgende Faxnummer: **+49 (89) 45 24 24-199**.
3. Sie erhalten von uns eine **RMA-Nummer** und wir erfassen Ihre Meldung in unserem Ticketsystem.
4. Für Ihre Rücksendung:
 - Dieses RMA-Formular mit Ihren Daten ausfüllen und in der Lieferscheintasche mit der Ware zurücksenden.
 - Bitte schicken Sie die Ware möglichst in **unversehrter Originalverpackung** zurück.
 - Die Originalverpackung bitte außer Adressaufkleber nicht beschriften und zum Schutz der Ware einen Umkarton verwenden.
 - **RMA-Nummer** gut lesbar auf Adressaufkleber anbringen.
5. Bei Rücksendungen ohne Fehlerbeschreibung behalten wir uns vor, die Fehlerermittlung in Rechnung zu stellen.
6. Die RMA-Nummer hat eine Gültigkeit von maximal 14 Tagen.

Absender/Rechnungsanschrift

Firma: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Kontakt: _____
Tel.nr.: _____
E-Mail: _____

Lieferanschrift für die Rücksendung

Firma: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Kontakt: _____
Tel.nr.: _____
E-Mail: _____

Wichtige Informationen zur Warenrücksendung

Hersteller	Produkt	Artikelnummer	Seriennummer	indevi:s Rechnungsnr

Fehlerbeschreibung:

Gründe für Warenrücklieferung direkt nach der Anlieferung:

Bei Ankunft beschädigt: Falsch gelieferte Ware: zuviel gelieferte Ware: Ware nicht funktionsfähig:

Sonstiges: _____

Kundenbestell- bzw. Kundenreferenznummer bei kostenpflichtiger Reparatur: _____

Name, Datum und rechtsverbindliche Unterschrift des Absenders: _____