

Um eine Reparaturerklärung (RMA) abzugeben, füllen Sie dieses Formular bitte sehr sorgfältig mit allen geforderten Informationen aus. **FÜGEN SIE DIESES FORMULAR AUSGEFÜLLT UND UNTERSCHRIEBEN IHRER REPARATURSENDUNG BEI.**

Adressieren Sie bitte an:

RAPID Biomedical GmbH
Kettelerstraße 3 - 11
97222 Rimpfing
Germany
service@rapidbiomed.de

Versender (Kontakdaten des Ansprechpartners sind **zwingend erforderlich** für RMA-Bearbeitung):

Absender Kontakt Name, E-Mail und Telefonnummer
Technischer Kontakt Name, E-Mail und Telefonnummer
Ihre Referenz-Nr. (falls vorhanden)

Absender (**zwingend erforderlich** für RMA-Bearbeitung) **Rücksendung an** (falls vom Absender abweichend)

Name des Instituts	Name des Instituts
Abteilung	Kontaktperson Name
Straße (kein Postfach)	E-Mail und Telefonnummer
PLZ Ort	Abteilung
Land	Straße (kein Postfach)
	PLZ Ort
	Land

Grund für Rücksendung oder Problembeschreibung (**zwingend erforderlich** für RMA-Bearbeitung)

Spule / Produkt-Typ z.B. Volumenspule / Oberflächenspule / Tierhalter / ...
Produkt-Nr. (s. Aufkleber) z.B. V-HQ-070-01234-001 / LHRXGS-01234-001 / ...
Beschreibung des Defekts bitte beschreiben Sie, welche/n Fehler Sie beobachtet haben

Kostenübernahme bei Reparaturen für Produkte **außerhalb der Gewährleistung**:

Rechnungen bis 1 500 EUR werden akzeptiert

Wir benötigen vorab einen Kostenvoranschlag

WICHTIG: Der Versender und der Unterzeichner des RMA-Formulars sind haftbar für jeglichen Schaden, der durch unkorrekte Angaben oder Nichterfüllung dieses Disclaimers entsteht.

Durch meine Unterschrift stimme ich den Bedingungen dieses RMA-Formulars zu.

Ort und Datum

rechtsgültige Unterschrift

bitte in Druckbuchstaben wiederholen