

# RMA Antrag [Geräterücksendung]

Bitte legen Sie das ausgefüllte Formular Ihrer Rücksendung bei!

## Kundendaten

Kundennummer, Firma, Nachname, Vorname

Straße und Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefon

Mobil

Telefax

E-Mailadresse

## Angaben zum Gerät

Gerätebezeichnung

Seriennummer

WA-Nummer (Wird von hbw cash solutions ausgefüllt)

Fehlerbeschreibung

## RMA | Ablauf und Bedingungen

1. Bitte füllen Sie den RMA-Antrag möglichst vollständig aus. Geben Sie eine genaue Fehlerbeschreibung an („Defekt“ ist keine Fehlerbeschreibung). Wenn das Gerät keinen Fehler aufweist, müssen wir eine Überprüfungspauschale von 45,- Euro netto zuzüglich Versandkosten berechnen.

2. Lässt sich der Defekt nicht zweifelsfrei bestimmen, setzen Sie sich bitte vor dem Rückversand mit unserem technischen Support in Verbindung.

3. Legen Sie diesen Antrag Ihrer Rücksendung bei.

4. Achten Sie bei der Rücksendung darauf, dass alle Artikel ausreichend verpackt und versichert sind. Für eventuelle Transportschäden bei der Rücksendung kann hbw keine Haftung übernehmen.

5. Unfrei versendete Ware kann grundsätzlich nicht angenommen werden.

6. Lieferanschrift für Ihre Rücksendung:  
hbw cash solutions GmbH  
Jurastraße 1  
73119 Zell unter Aichelberg

## Bitte zutreffendes ankreuzen

### Kostenvorschlag

Für das Erstellen eines Kostenvorschlags werden pauschal 45,- Euro netto berechnet. Bei erteiltem Reparaturauftrag wird diese Pauschale nicht berechnet.

### Kostenpflichtige Reparatur

Die Reparatur wird nach Aufwand zuzüglich Versandkosten berechnet.

### Garantiereparatur

Bitte fügen Sie diesem Formular eine Kopie Ihrer Rechnung / Ihres Lieferscheins bei. Sollte es sich nicht um eine Garantiereparatur handeln werden für das Erstellen eines Kostenvorschlags pauschal 45,- Euro netto berechnet.

### Repair Express Service (40,- Euro netto)

Ihre Reparatur wird schnellstens bearbeitet. Nach Paketannahme wird die Reparatur innerhalb 2 Tagen (sofern möglich) durchgeführt und an Sie zurückgesandt.

Hiermit beauftragen wir oben genannte Serviceleistung:

Datum, Ort

Unterschrift