



Formulario de devolución de dispositivo a OMICRON

Estimado cliente:

Antes de devolver su dispositivo a OMICRON, cumplimente este formulario para indicarnos exactamente lo que podemos hacer por usted. Por favor facilite un formulario por cada dispositivo.

Puede buscar el centro de servicio o distribuidor más cercano a usted en www.omicronenergy.com.

También puede utilizar el formulario de reparación en línea. Para hacerlo, visite www.omicronenergy.com/DeviceReturn. Cuando utilice el formulario de devolución de dispositivos en línea, podremos darle en línea la dirección de envío adecuada.

Para envíos de devolución a OMICRON para reparaciones, contacte con la Asistencia técnica de OMICRON antes del envío. Puede ser beneficioso para usted esperar la respuesta de OMICRON antes de enviar su equipo de prueba; a menudo los problemas se pueden resolver por teléfono o mediante una actualización de software en el sitio del cliente.

No dude en llamarnos en todo momento (24/7) o contáctenos por correo electrónico para averiguar la mejor dirección de envío para su dispositivo o cuando necesite un presupuesto de la reparación y calibración.

Américas: +1 713 830-4660 o +1 800-OMICRON
support.usa@omicronenergy.com

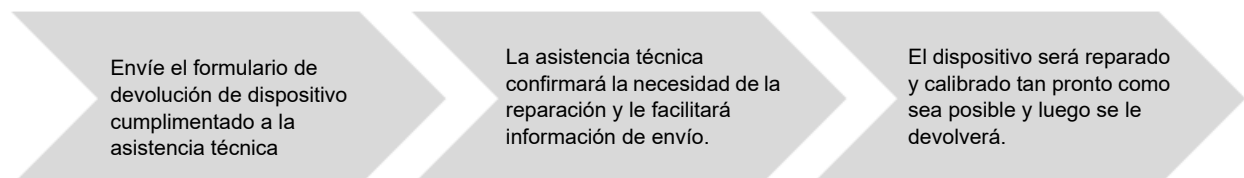
Asia-Pacífico: +852 3767 5500
support.asia@omicronenergy.com

Europa / Oriente Medio / África: +43 59495 4444
support@omicronenergy.com

También puede enviarnos este formulario por fax: + 43 59495 74444

Siempre que recibamos el formulario de devolución del dispositivo y el pedido de compra por adelantado, será probable un tiempo de procesamiento de aproximadamente cinco días laborables. Tenga en cuenta que una recalibración es parte de cualquier reparación.

Flujo de trabajo:



Formulario de devolución de dispositivo a OMICRON

RMA número (autorización de devolución de mercancías):

100

Recibirá el número RMA de OMICRON una vez tengamos conocimiento de la devolución de su dispositivo.

Información del contacto

Nombre:	110
Correo electrónico/ teléfono:	120

Información de pago (marque al menos uno)

- ☐ Tengo un contrato de servicio activo para el equipo de prueba *COMPANO 100*. 210
- ☐ Pago: - pedido de compra adjunto 220
- ☐ - tarjeta de crédito 221
- ☐ - por favor llame 222
- ☐ Ya he enviado una orden de compra a otra persona. 230
- ☐ ¿A quién se la ha enviado? 231
- ☐ ¿Cuándo? 232
- ☐ Otras: 240

Información de dispositivo

Tipo	310
N.º de serie	320
☐ Necesita una calibración estándar.	☐ Necesita una calibración IEC 17025. 330
☐ El dispositivo necesita reparación.	340
Explique por qué. 341	
☐ También he enviado accesorios que necesitan atención	350
¿Qué accesorio? 351	
Motivo 352	

Dirección de envío de devolución

Compañía	410
Departmto.	420
Dirección	430
País	440