



Rücksendeformular für OMICRON-Geräte

Verehrter Kunde.

Bitte füllen Sie vor der Rücksendung Ihres Gerätes an OMICRON dieses Formular vollständig aus, damit wir möglichst genau wissen, was wir für Sie tun können. Bitte verwenden Sie ein Formular pro Gerät.

Die Adresse des für Sie zuständigen Service Centers oder Vertriebspartners finden Sie unter www.omicronenergy.com.

Alternativ können Sie auch das online verfügbare Reparaturformular verwenden. Besuchen Sie uns hierzu unter www.omicronenergy.com/DeviceReturn. Wenn Sie das online verfügbare Rücksendeformular verwenden, können wir Ihnen die korrekte Versandadresse online mitteilen.

Bitte wenden Sie sich vor der Rücksendung von Geräten zur Reparatur an den Technischen Support von OMICRON. Es kann von Vorteil sein, wenn Sie mit der Rücksendung Ihres Prüfgerätes warten, bis Sie Rückmeldung von OMICRON erhalten haben. Oftmals können Probleme telefonisch gelöst oder durch ein Software-Update vor Ort beim Kunden beseitigt werden.

Rufen Sie uns einfach an oder kontaktieren Sie uns per E-Mail, um die für Sie günstigste Versandadresse zu erfahren oder falls Sie einen Kostenvoranschlag für eine Reparatur und/oder Kalibrierung benötigen sollten. Wir stehen Ihnen sieben Tage die Woche rund um die Uhr zur Verfügung.

Nord- und Südamerika: +1 713 830-4660 oder +1 800-OMICRON
support.usa@omicronenergy.com

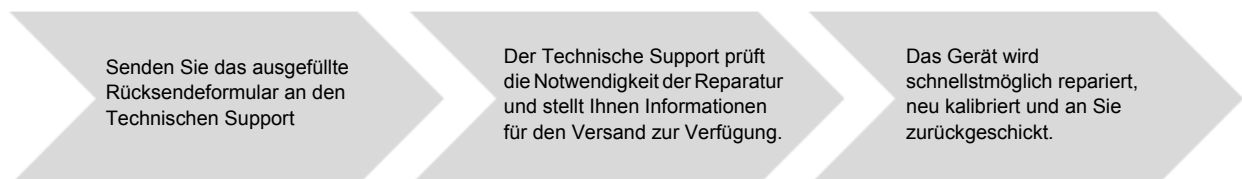
Asien, Pazifischer Raum: +852 3767 5500
support.asia@omicronenergy.com

Europa / Naher Osten / Afrika: +43 59495 4444
support@omicronenergy.com

Sie können uns natürlich auch dieses Formular per Fax schicken: + 43 59495 74444

Vorausgesetzt, dass wir das ausgefüllte Rücksendeformular und Ihre Bestellung bereits im Vorhinein erhalten, beträgt die voraussichtliche Durchlaufzeit etwa fünf Arbeitstage. Jede Reparatur beinhaltet eine Neukalibrierung.

Ablauf:



Rücksendeformular für OMICRON-Geräte

RMA-Nummer (Return Merchandise Authorization):

100

Sie erhalten die RMA-Nummer von OMICRON, sobald Sie uns über die Rücksendung Ihres Gerätes informieren.

Kontaktdaten

Name:	110
E-Mail/Tel.:	120

Bezahlung (mindestens eine Option ankreuzen)

- Ich habe einen laufenden Servicevertrag für das *COMPANO 100*-Prüfgerät. 210
- Zahlung: - Beigefügte Bestellung 220
- Kreditkarte 221
- Bitte anrufen 222
- Meine Bestellung wurde bereits versendet. 230
- An wen? 231
- Wann? 232
- Sonstiges: 240

Informationen zum Gerät

Typ	310
Seriennr.	320

Rücksendeadresse

Firma	410
Abteilung	420
Adresse	430
Land	440