CGS Gruppe

RMA-Formular

Eine Rücksendung ohne RMA-Nummer ist nicht möglich.

Bitte kontaktieren Sie CGS
Telefon: +49 (08121) 2239-34
Email: service@cgs-gruppe.de

RMA-Nummer (Nach Erhalt von CGS hier eintragen)

Kundendaten

Firmenname

Adresse

Ansprechpartner

Adresszusatz

Telefon

PLZ, Ort

E-Mail Adresse

Land

Produkt zur Rücksendung

RMA-Formular dem Paket beilegen.

Produktnummer

Bezeichnung

Seriennummer

Rechnungs-Nummer

Rechnungsdatum

Detaillierte Fehlerbeschreibung, Anlagen möglich (z.B. Fehlerberichte und Fotos)

Abwicklung

RMA-Nummer gut sichtbar außen am Paket anbringen!

Ich erkenne die AGBs und RMA-Bedingungen an. Diese sind unter www.cgs-gruppe.de einzusehen.

Weiterhin ist mir bewusst, dass im Fall einer unzureichenden Fehlerbeschreibung, sowie bei Eigenverschulden (auch innerhalb des Gewährleistungszeitraums) eine Überprüfungspauschale in Höhe von EUR 150,00 in Rechnung gestellt wird.

Ort, Datum

Unterschrift

Von CGS auszufüllen

Eingegangen am:

Zustand wie beschrieben? ☐ JA ☐ NEIN

V1.1