

FORMULAR FÜR REPARATUREINSENDUNGEN



Bitte ein Formular pro Gerät in Blockschrift ausfüllen

Rechnungsadresse

Firma:

Straße und Nummer:

PLZ und Ort:

Land:

Ansprechpartner:

Name, Vorname:

Abteilung:

Telefon / ggf. Fax:

E-Mail:

Lieferadresse (falls abweichend):

Gerät:

Bezeichnung:
z.B. WS500

Seriennummer:
z.B. 123.0815.0813.207

Ihre Referenz:

Detaillierte Problem- / Fehlerbeschreibung:

Symptome/Auffälligkeiten:

(Siehe auch Ankreuzliste unten)

Hardware:

- | | | | | |
|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gerät startet nicht | <input type="checkbox"/> Gerät lässt sich nicht ansprechen | <input type="checkbox"/> USB Fehler/Defekt | <input type="checkbox"/> Ethernet Fehler/Defekt | |
| <input type="checkbox"/> keine Messwerte | <input type="checkbox"/> falsche Messwerte | | | |
| <input type="checkbox"/> Schnittstelle: _____ | <input type="checkbox"/> _____ | | | |
| Mechanik, und zwar: | <input type="checkbox"/> RS232 | <input type="checkbox"/> RS485 | <input type="checkbox"/> UMB | <input type="checkbox"/> Analog |
| | <input type="checkbox"/> Halterung | <input type="checkbox"/> Gehäuse | <input type="checkbox"/> Display/Touch | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ |

Software:

- Bootloader Firmware Applikation
 nur Software-Update gewünscht

Fehler tritt sporadisch auf (alle _____ min/ h/ Tage) Besondere Umgebungsbedingungen: _____

Sonstige Anmerkungen

Gewünschte Dienstleistung (bitte nur eine wählen):

- Standard Reparatur: Dies ist **die Standard Option und in der Regel die günstigste**.
G. LUFFT steht es offen, das Gerät zu reparieren oder auszutauschen.
Es wird kein Kostenvoranschlag erstellt. Bei zu erwarteten Reparaturkosten von über 50% des Neupreises erfolgt Angebot über Neugerät.
- Option „Kostenvoranschlag (KV)“: Wenn Sie einen **Kostenvoranschlag wünschen, ist diese Option die Richtige**.
Für die Erstellung eines Kostenvoranschlags (KV) fallen Vorausleistungen in Höhe von 50.-- € an, die bei Nichtausführung der Reparatur in Rechnung gestellt werden.
- Anderer Rücksendegrund: Bitte nennen Sie uns den genauen Rücksendegrund:

Datum:

Unterschrift:

Formular bitte ausfüllen und der Reparatur beilegen.
Gerne können Sie das Formular auch vorab an repair@lufft.de senden.
Mit freundlichen Grüßen - Ihr Lufft Service Team