

Warenreklamation

Rücklieferung



außer Sterilware, begrenzt lagerfähiger Ware und Sonderanfertigungen

(Dieses Blatt bei Rücklieferung immer ausgefüllt beilegen und vorab per FAX senden)



Datum:

Ihre Anschrift / Stempel :

.....
.....
.....
.....

Geräte-Bezeichnung:.....

Serien-Nr.:

Auftrags-Nr.:.....

Lieferschein-Nr.:

(Wichtig! Bitte immer eines von beiden angeben)

Kurze Beschreibung des Sachverhalts:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Vorab per FAX an: +49 7653 689-392

Gutschriften können nur ausgestellt werden, wenn die zurückgelieferten Teile eindeutig identifizierbar sind.

Grund:

- Lieferung kamTage / Stunden später als zugesagt
- Rücklieferung nach Ersatz aus Reklamationsnr:
- Lieferung kam unvollständig (Bitte fehlende Teile links angeben)
- Lieferung bzw. Teile der Lieferung sind defekt (Bitte defekte Teile links angeben)
- Transportschaden
- Falsche Ware geliefert
- Ware wird nicht mehr benötigt, weil:
- Abholung des defekten Gerätes veranlassen (Bitte diese und die Folgeseite* der Lieferung beilegen)
- Abholung des Leihgerätes veranlassen (Bitte diese und die Folgeseite* der Lieferung beilegen)
- Verpackung war beschädigt
- Falsche Lieferung. Es war keine Ware bestellt.
- Sonstiges:

Achtung !
Sterilware, begrenzt lagerfähige Ware und Sonderanfertigungen können nicht zurückgenommen und nicht gutgeschrieben werden.

*Dekontaminationsnachweis

(Medizin-) Produkt:

Seriennummer:

- Das anbei liegende Produkt ist NICHT mit Blut oder anderen Körperflüssigkeiten in Kontakt gekommen und somit hygienisch unbedenklich.
- Das anbei liegende Produkt wurde bei Behandlungen eingesetzt und ist/ kann während der Anwendung mit Blut oder anderen Körperflüssigkeiten in Kontakt gekommen/ gekommen sein.
Das Produkt wurde mit Hilfe einer Oberflächendesinfektion dekontaminiert.
- Eine hygienische Gefährdung von Personen durch die Bearbeitung dieses Produktes ist ausgeschlossen.

Name, Vorname:

Datum:

Unterschrift und Stempel

Delivery complaint
 Return shipment



Please do not return sterile products, goods with limited shelf life and custom-made products!



(Please complete this form, fax it to ATMOS in advance and enclose it to the return delivery)

Date:

Your address / company stamp:

.....

Designation:

Serial-No.:

Order confirmation no:

Delivery note no:

(Important! Please state at least either of them.)

Short description:

.....

Reason for return:

- Consignment arrived days / hours later than agreed
- Return after replacement with complaint No.:
- Incomplete consignment
(Missing parts are stated on the left.)
- Consignment / parts are damaged
(Relevant parts are stated on the left.)
- Transport damage
- Wrong goods delivered
- Goods are no longer needed, because:
.....
- Please arrange pick up of the defective device/part.
(Please add this form plus next page to the consignment)*
- Please arrange pick up of the borrowed device.
(Please add this form plus next page to the consignment)*
- Transport packing was damaged.
- Misdirection, no goods were ordered
- Miscellaneous:
.....
.....
.....

Please fax in advance to:

+49 7653 689-391

Credits can only be issued if the returned parts are clearly identifiable.

Attention!
 Return shipments of sterile products, goods with limited shelf life and custom-made products are not accepted and not credited.

For internal use only

Copy to: WE Copy/QS Original/V Original/Service

*Evidence of decontamination

(Medical) Product:

Serial number:

- The product enclosed did NOT come into contact with blood or other body fluids and is therefore hygienically safe.
- The product enclosed was used in treatments and has come/ may have come into contact with blood or other body fluids during use.
The product was decontaminated using a surface disinfectant.
- A hygienic hazard to persons while handling this product is excluded.

Last name, first name:

Date:

Signature and stamp