

Ersatzteilreklamation

imcopex GmbH
 - Retourenabteilung -
 Auf dem Ralande 7-9
 D-21465 Wentorf

FAX:+49. 40. 72906757

1. Diesen Vordruck vollständig ausfüllen und an imcopex GmbH faxen.
Fax-Nr.: +49 40 729067-57
2. Sie erhalten den Vordruck mit der/den Retourennummer/n zurück.
3. Den Vordruck der Rücksendung beilegen.
4. Retouren-Nummer/n deutlich lesbar auf dem Umkarton vermerken.
5. Falschliefung - Die Ware muss in ungeöffneter und unversehrter Originalverpackung zurückkommen (Retourennummer NICHT! auf die Originalverpackung des Produktes schreiben).
6. Die Retourennummer hat eine Gültigkeit von maximal 7 Tagen!
Bitte senden Sie Ihr Paket schnellstens.

Rücksendungen ohne Retourennummer können wir leider nicht annehmen! Die Lieferung muss frei Haus erfolgen! Bei unfreien Sendungen an imcopex wird die Annahme verweigert.

Bei Reklamation unbedingt Fehlerbeschreibung, System Parameter, Testausdrucke und Rechnungskopie beilegen!

Wird von Ihnen ausgefüllt:

Kunden-Nr.:	Firma:	Datum:
Ansprechpartner:	Tel:	Fax:

Modell:		
Gerät ist Eigentum von:		
Serien-Nr. der Maschine:		
Zählerstände	Einbau/Installation	Ausbau/Fehlerfeststellung
Datum:		
A4 S/W		
A3 S/W		
A4 Farbe		
A3 Farbe		
% Verschleiss		
Anzahl/Artikelnr. der reklamierten Teile		

Grund der Reklamation:
 (Fehlerbeschreibung)

Wir erstellen nur noch Gutschriften nach Prüfung und Genehmigung unserer Lieferanten. Es kann daher zu mehrwöchigen Wartezeiten führen. Wir bitten um Ihr Verständnis. Der Einsender akzeptiert die RMA-Bedingungen der imcopex GmbH mit Einsendung

imcopex
 office supplies GmbH
 Auf dem Ralande 7-9
 21465 Wentorf/Hamburg
 Germany
 DE 118 708 018

fon+49. (0)40. 72 90 67 67
 fax +49. (0)40. 72 90 67 68
 contact@imcopex.de
 www.imcopex.de
 Geschäftsführer:
 Massimo Cadinu, Stefan Bode

AG Schwarzenbeck HR B 882
 St.-Nr. 22/294/26802
 IBAN-Nr.
 DE 98 2007 0000 0976 6700 00
 BIC: DEUT DE HH

Deutsche Bank AG
 BLZ 200 700 00
 Account 9 766 700
 ILN 42 501102 0000 5