

RMA-Anmeldung für Reparatur

**Bitte füllen Sie vor Einsendung der Geräte diesen Anmeldebogen vollständig aus.
Senden Sie keine Geräte ohne vorherige Anmeldung und erteilter RMA-Nummer an TOA.**

- 1) Senden Sie den Antrag **vollständig elektronisch ausgefüllt und als bearbeitbares PDF** an repair@toa-eu.com.
- 2) Sie erhalten eine RMA-Nummer per E-Mail.
- 3) Vermerken Sie die RMA-Nummer in der Adresse:
TOA Electronics Europe GmbH, Reparatur RMA <**RMA Nr.**>, Anlieferung: Borstelmannsweg 145, 2. OG, 20537 Hamburg
- 4) Im Garantiefall senden wir die Ware instandgesetzt und geprüft zurück.
- 5) Sofern kein Garantieanspruch besteht, wird die Reparatur bis zu einem Reparaturwert von € 300 direkt ausgeführt.
- 6) Für höhere Reparaturkosten können Sie die Ausführung ohne KVA direkt beauftragen oder ein maximales Reparaturkostenkontingent angeben. Sollten die Kosten diesen Maximalbetrag übersteigen, erhalten Sie einen KVA.
- 7) Wird kein Fehler festgestellt, sowie der KVA negativ oder innerhalb einer Frist von vier Wochen nicht beantwortet, erfolgt die Rücksendung der Ware unfrei zu unserer Entlastung. Ablehnung und Nichtbeantwortung eines KVAs stellen wir mit € 50 in Rechnung.

| | | | |
|---|---|------------------------------------|--------|
| Ihre Kontaktdaten | | *Kundennummer: | |
| Name: | | | |
| *Firma: | | | |
| *Straße / Nr.: | | | |
| *PLZ / Ort: | | *Telefon: | |
| *E-Mail: | | *Anmeldedatum: | |
| Sendungsinformationen | | | |
| Rechnungs-Nr.: | | Kaufdatum: | |
| Produktinformationen | | | |
| Projektreferenz: | | | |
| *Modell: ¹⁾ | | *Seriennummer: | |
| *Detaillierte Fehlerbeschreibung: | | | |
| <input type="checkbox"/> Konfig. / Logbuch angehängt <input type="checkbox"/> Sonstige Anhänge <input type="checkbox"/> Gespräch mit TOA Mitarbeitenden | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: | | | |
| Reparaturauftrag | | | |
| <input type="radio"/> Reparatur ausführen bis zu einem Betrag von <input type="text"/> ²⁾ <input type="radio"/> Reparatur ohne KVA ausführen | | | |
| Von TOA auszufüllen | | <input type="checkbox"/> Genehmigt | |
| RMA-Nummer: | | Mitarbeitender: | Datum: |
| Anmerkung: | | | |
| Lagerort: | <input type="radio"/> 1030 <input type="radio"/> 105B <input type="radio"/> 1040 <input type="radio"/> 104D | ZID Nummer: | |
| KVA-Nummer: | | Lieferschein-Nr: | |