

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie – falls vorhanden – eine Kopie der Auftragsbestätigung oder des Lieferscheins bei. Nach Erhalt der Ware prüfen wir den Garantieanspruch und informieren Sie umgehend.

Wir bitten Sie, die Rücksendung spätestens 10 Tage nach Feststellung des Mangels an die untenstehende Adresse zu senden und den Retourenschein beizulegen.

ASS Alu-Schaltschranke AG

Hauptstrasse 22, 8564 Engwilen

+41 71 658 70 80 · info@ass-ag.ch

Öffnungszeiten: 7:30 - 12:00 Uhr / 13:00 - 17:00 Uhr

Anschrift

Firmenname:

Zusatzinformation:

Strasse:

PLZ und Ort:

Kontaktperson

Vor- und Nachname:

Tel.:

Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift (Name in Druckschrift):

Betroffene Bestellung / Produkt

Bestelldatum :

Projekt (Kommission):

Unsere AB-Nummer:

Artikel-Nr.:

Artikelbezeichnung:

Kommentar:

Grund der Retoure

- Die Ware ist fehlerhaft / beschädigt
- Die Ware wurde zu spät geliefert
- Falsche Ware / Menge bestellt / geliefert
- Sonstiges (Erläuterung im Kommentarfeld)

Mit der Bitte zur

- Reparatur / Ersatz der Ware
- Prüfung Garantieanspruch
- Gutschrift*
- Sonstiges (Erläuterung im Kommentarfeld)

* Gutschrift: Nur vollkommen neue und marktgängige Standardgeräte in Originalverpackung und ohne Gebrauchsspuren werden umgetauscht oder zurückgenommen. Allfällige Kosten für Kontrolle, Verpackung und Versand werden verrechnet.