



Anlage Nr. 1

El-Cab Sp. z o.o., KUNDENDIENST

ul. Obornicka 37,

Bolechow-Osiedle, 62-005 Owińska

## RMA-Formular

(bitte füllen Sie für jedes Gerät ein separates Anzeigeblatt aus)

Anzeige-Nr.: .....

(wird vom El-Cab-Kundendienst ausgefüllt)

---

### Angaben zum Kunden:

Name des Unternehmens: .....

Ansprechpartner: .....

Straße: .....

Postleitzahl, Ort: .....

E-Mail: .....

Kontakttelefonnummer: .....

---

### Angaben zum Produkt:

Gerätebezeichnung/Artikelnummer: .....

Seriennummer: .....

---

### Grund für die Einsendung an den Kundendienst:

- ☐ Garantiereparatur, Einkaufsbelegnummer .....
  - ☐ Kostenpflichtige Reparatur
  - ☐ Reklamation nach erfolgter Reparatur
  - ☐ Rücksendung eines Ersatzproduktes
  - ☐ Falsche Lieferung
- 

**Fehlerbeschreibung:** (bitte geben Sie eine genaue Beschreibung des Gerätefehlers)

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

Tel. +48 (61) 8118 625 E-Mail: [serwis@el-cab.com.pl](mailto:serwis@el-cab.com.pl) - [www.el-cab.com.pl](http://www.el-cab.com.pl)