ACAL RMA Begleitschein / ACAL RMA consignment note

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Reparatur / Repair** | | |  | | | **Ersatz / Replacement** | | | | | | |  | | | **Gutschrift / Credit Note** | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wareneingang / Goods Receipt** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACAL RMA Nr. / ACAL RMA No.** | | | | | | BRUS-RMA Nr. / RMA No. | | | | | | | | | | | **Datum / Date** | | | Datum / Date | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma /  Company** | | | | Enter name of company | | | | | | | Lieber Kunde,  wir bedauern, dass es einen Anlass für eine Reklamation gibt. Um Ihr Anliegen schnell und umfassend bearbeiten zu können, gehen Sie bitte folgendermaßen vor:   * Füllen Sie dieses Formular vollständig aus. * Senden Sie es uns als E-Mail zur Vorabprüfung, um die zwingend benötigte RMA-Nummer zu erhalten. * Nach Erhalt der RMA-Nummer, bringen Sie diese gut sichtbar auf der Warensendung an. Bitte legen Sie eine Kopie der Lieferrechnung und dieses ausgefüllte Formular bei. ***WICHTIG:*** *Rücksendungen ohne Vorauskasse werden nicht angenommen!*   Verwenden Sie die Original- oder eine adäquate Verpackung, um Transportschäden zu vermeiden.  Vielen Dank. | | | | | | | | | | | |
| **Kunden-Nr. /  Customer-No.** | | | | Enter your customer No | | | | | | |
| **Kunden Referenz RMA / Customer reference RMA** | | | | Enter reference RMA for shipping back | | | | | | |
| **Ansprechpartner /  Contact Person** | | | | Enter contact person | | | | | | |
| **Straße u. Haus-Nr. /  Street, No.** | | | | Enter street name and No | | | | | | |
| Dear customer,  We regret that there is a reason for a complaint. To process your request fast and comprehensively, please proceed as follows:   * Fill out this form completely. * Send it as an E-Mail for a pre-check and to receive the obligatory RMA-Number. * After you received the RMA-Number, apply it visibly on the shipment. Please attach a copy of the delivery invoice and this signed form.  ***IMPORTANT:*** *Return Shipments without prepaid carriage will not be accepted!*   Use the original or suitable packaging to prevent damage during transit.  Thank you for your cooperation. | | | | | | | | | | | |
| **PLZ, Ort /**  **Zip code, City** | | | | Enter Zip code | | | | | | |
| **Land /  Country** | | | | Enter country | | | | | | |
| **Telefon /  Phone** | | | | Enter your phone No | | | | | | |
| **E-Mail** | | | | Enter your E-Mail address | | | | | | |
| **Rücksende Adresse wie oben?**  Return address as above? | | | | | | **Ja *Yes*** | |  | **Nein *No*** |  | | **Lieferadresse nach Reparatur/**  Delivery address after repair | | | | | | | Enter shipping address, after repair | | | |
| **Achtung:** Netzteile >10kg werden grundsätzlich auf Palette verschickt / **Note:** Power supplies >10kg are always shipped on a pallet board | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rücksendung über Kundenspedition?**  Return via customer shipping? | | | | | | **Ja *Yes*** | |  | **Nein *No*** |  | | **Wenn ja, Name u. Account Nr.**  If yes, name and name account no. | | | | | | | If yes, enter forwarding agency and account No. | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bitte RMA-Dokument per **E-Mail** zurücksenden an / Please return RMA document by **E-Mail** to**:** [RMA.CP@acalbfi.de](mailto:RMA.CP@acalbfi.de) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lieferadresse / Shipping address**: | | ACAL BFi Germany GmbH  Assar-Gabrielsson-Str. 1  63128 Dietzenbach, Germany | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Begründung** (Bitte die Kästchen (x) ankreuzen, die das Problem am besten beschreiben) **Reason** (Please tick the boxes (x), which describes the problem best) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | Sicherheit /  Safety | | | |  | **3** | Funktion / Function | | | | | | |  | **4** | | | Sonstiges /  Others | | | |  |
| **2** | Logistik, Abwicklung / Logistics | | | |  | **3.1** | Funktionierte nie / Never worked | | | | | | |  |  | | |  | | | |  |
| **2.1** | Falscher Inhalt / Wrong content | | | |  | **3.2** | Funktion fiel aus / Function failed | | | | | | |  |  | | |  | | | |  |
| **2.2** | Fehlende Teile / Missing parts | | | |  | **3.3** | Spezifikation nicht erfüllt / Specification not met | | | | | | |  |  | | |  | | | |  |
| **2.3** | Beschädigt / Damaged | | | |  | **3.4** | Fehlerhaft montiert / Faulty mounted | | | | | | |  |  | | |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl / Number | Gerätetyp / Device type | Artikel Nr. / Item No. | Serien Nr. / Serial No. | RSG Auftrags-Nr. / RSG Order-No. | Lieferdatum / Delivery date |
| Anzahl / Number | Gerätetyp / Device type | Artikel Nr. / Item No. | Serien Nr. / Serial No.: | Auftrags-Nr. / Order-No. | Lieferdatum / Delivery |

|  |
| --- |
| **Fehlerbeschreibung** (bitte **immer** ausfüllen) / **Failure description** (please enter this **mandatory** field) |
| Fehlerbeschreibung des Produktes hier angeben / Please enter the error description. |