

## Faxanforderung für ein Austauschgerät

An Leuze Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Senden Sie bitte ein Austauschgerät an:

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Firmenadresse: \_\_\_\_\_

Bestellnummer: \_\_\_\_\_

Gerätebezeichnung: \_\_\_\_\_

Seriennummer des defekten Geräts: \_\_\_\_\_

### **WICHTIG: Ohne Seriennummer des defekten Geräts ist keine Austauschlieferung möglich!**

- Versand soll erfolgen per:
- Express bis 10.00h (unter Übernahme der Kosten)
  - Express bis 09.00h (unter Übernahme der Kosten)
  - Sonderzustellung Sa, So, Feiertag (unter Übernahme der Kosten)
  - Kurierfahrt / Taxi (unter Übernahme der Kosten)
  - Standardzustellung

Sie erhalten das Austauschgerät mit Rechnung und Zahlungsziel von 60 Tagen netto. Bei Rücklieferung des defekten Gerätes erhalten Sie eine (evtl. reduzierte) Gutschrift.

**Für Geräte, bei denen kein Garantieanspruch besteht, übernimmt der o.g. Auftraggeber die Kosten.**

**Bitte senden Sie diese Faxanforderung an die Faxnummer: 08141/5350 – 190**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Abteilung