

JOB Form – Repairs, Returns and Warranty Assessments

JOB Formular-Repaturen, Retouren und Garantiefälle

1. Complete this form **for each unit** and fax it in order to obtain a Rinstrum JOB number **before** sending the unit.
Für jedes Gerät ist ein Formular auszufüllen und eine JOB-Nr., **vor** Versendung des defekten Gerätes; per Fax bei Rinstrum Europe GmbH zu erfragen.
2. Return this form and unit to:
 Versenden des vollständig ausgefüllten Formulars und defekten Gerätes an:

Rinstrum Europe GmbH
 Abtlg. Service
 Darmstädter Str. 72-76
 64354 Reinheim
 Fax: +49 6162 91 65 6-29

Rinstrum Job-No. **: JOB- _____	Date: Datum:
Company Name: Firma:	Customer Number: Kundennr.:
Contact Name: Ansprechpartner	Phone: Telefon:
Model Number: Artikelnr.:	Order Number: Auftragsnr.:
Serial Number: Seriennr.:	
Description/Fehlerbeschreibung:.....	
Returned for credit/Rückgabe zur Gutschrift <input type="checkbox"/>	Warranty Assessment/Garantiefall <input type="checkbox"/>
Quote for repair / Kostenvoranschlag <input type="checkbox"/>	Repair / Reparatur <input type="checkbox"/>
Return Address/Rücksendeanschrift:	
Freight Company/Transportfirma:	
Freight Account:	

** Please note Rinstrum's Terms and Conditions and Warranty. Goods returned without a Rinstrum Case number will be send back to you without further notice. / Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Rinstrum Europe GmbH. Geräte, die ohne Angabe einer JOB-Nr. zugesandt werden, gehen umgehend an den Versender zurück.