

SERVICE FORMULAR

 RMA-Nr.:
Art der Verwendung (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Reparaturbericht mit Anforderung der Garantie-Reparaturpauschale <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<input type="checkbox"/> Anzeige Defektlieferung (DOA) <input type="checkbox"/> Kulanz-Antrag
---	--

Informationen zum Fachhandelspartner
Informationen zum Kunden

Händleranschrift:	Kundenanschrift: Direktlieferung? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Telefon / Telefax:	Telefon / Telefax:
Kundennummer:	Ansprechpartner:
Ansprechpartner:	Schriftlicher Kostenvoranschlag gewünscht ? (kostenpflichtig) <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/>
Referenz / Auftrag des Händlers:	Reparaturkostengrenze: DM

Informationen zum Servicefall

Modellbezeichnung:	Serien-Nr. des Gerätes:
Rechnungsdatum Endkunde:	Rechnungsdatum Kyocera:
Seitenzählerstand:	Vor-Ort Einsatz ? <input type="checkbox"/> JA
KYOlife <input type="checkbox"/> JA	KYOlife Registrier Nr.:
KYOCERA MITA Vor-Ort Call-Nr.:	

Artikelbezeichnung defektes Teil*	Serien-Nr. defektes Teil*	Serien-Nr. neues Teil

*) sofern kein original Label

Es wurden folgende Maintenance- Service- Kits eingebaut:

Serien-Nr. MK- / SK-	Datum Einbau	Zählerstand bei Einbau
1.		
2.		
3.		

Fehlercodes: Reparaturbericht:	Original Label für Druckerkomponenten Bitte original Label hier aufkleben
---	---

Ort, Datum

Bei Vor-Ort Einsätzen unbedingt notwendig:

Unterschrift des Fachhandelspartners

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift des Kunden