

| | | |
|-------------|----------------|---------------------|
| WEST | Retourenschein | von WEST ausgefüllt |
| | | Reparatur-Nummer |
| | | Wareneingang am |

Retourenschein

Um eine schnelle Retourenabwicklung zu gewährleisten, bitten wir Sie, diesen Retourenschein ausgefüllt dem Retourenpaket beizulegen.

Bitte setzen Sie sich vor der Rücksendung unbedingt mit unserem Support in Verbindung!

Tel. +49 (0) 2163 577355-55

Mail: sales@w-e-st.de

| | |
|---|--|
| <u>Rücksendeadresse:</u> W.E.St. Elektronik GmbH Retoure Gewerbering 31 41372 Niederkrüchten Deutschland | <u>Rücksendung durch:</u> (Adresse oder Firmenstempel) |
|---|--|

Ansprechpartner für Rückfragen:

| | |
|----------|--|
| Name: | |
| Email: | |
| Telefon: | |

Hinweis:

Unabhängig vom Grund der Rücksendung werden Geräte von uns pauschal überprüft. Deshalb fällt generell für jedes zurückgesendete Modul eine Überprüfungspauschale an. Diese variiert je nach Art des Moduls und dem Grund der Rücksendung. Abhängig vom Untersuchungsergebnis und Einordnung der Fehlerursache wird diese wieder erstattet.

Grund der Rücksendung:

- Irrtümlich bestellt – Rückgabe und Wiedereinlagerung gewünscht.
Erstattung des Kaufpreises (zzgl. Überprüfungspauschale zwischen 50,-€ und 110,-€ je Gerät)
- Irrtümlich bestellt - Umtausch gegen Gerätealternative gewünscht.
Verrechnung des Kaufpreises mit Neupreis der Alternative (zzgl. Überprüfungspauschale zwischen 25,-€ und 55,-€ je Gerät)
- Austausch/Reparatur wegen Gerätedefekt – Überprüfung und Reparatur gewünscht.
Sollte eine Reparatur möglich sein, wird dies per Kostenvoranschlag kommuniziert und erst nach Freigabe durchgeführt. Sollte keine Reparatur möglich sein und es sich nicht um einen Garantiefall handeln, wird eine Überprüfungspauschale von 60,-€ berechnet.
Bitte fügen Sie für jedes Modul eine eigene Fehlerbeschreibung hinzu (s. Seite 2). Kopieren Sie die Seite 2 für weitere Module.

| | | | |
|---------------------|--|----------------|--|
| Rücksendedatum: | | Kaufdatum: | |
| Modulbezeichnung: | | Rechnungs-Nr.: | |
| Fehlerbeschreibung: | | | |

WEST

Retourenschein

von WEST ausgefüllt

Reparatur-Nummer

Wareneingang am

| | | | |
|---------------------|--|----------------|--|
| Rücksendedatum: | | Kaufdatum: | |
| Modulbezeichnung: | | Rechnungs-Nr.: | |
| Fehlerbeschreibung: | | | |

| | | | |
|---------------------|--|----------------|--|
| Rücksendedatum: | | Kaufdatum: | |
| Modulbezeichnung: | | Rechnungs-Nr.: | |
| Fehlerbeschreibung: | | | |

| | | | |
|---------------------|--|----------------|--|
| Rücksendedatum: | | Kaufdatum: | |
| Modulbezeichnung: | | Rechnungs-Nr.: | |
| Fehlerbeschreibung: | | | |