



SCHADENSMELDUNG

CEMO GmbH, In den Backenländern, D-71384 Weinstadt, Tel.: +49 (0) 7151 9636-0

Händler (Name, Anschrift und Kundennummer)	Ansprechpartner
	Tel.
	Fax
	E-Mail

Herstellnummer:	
Baujahr:	
Typenbezeichnung/-nummer:	

Unsere Auftrags-, Lieferschein- oder Rechnungsnummer	
--	--

Von wem wurde die Anlage montiert? (Name, Anschrift, Ansprechpartner, Telefon)

Beschreibung des Schadens (bitte möglichst ausführlich mit Einbausituation, ggf. Digitalfoto)

Wo befindet sich die reklamierte Ware? (Name, Anschrift, Ansprechpartner, Tel./Fax)	<input type="checkbox"/> Lieferanschrift wie Händleranschrift oder <input type="checkbox"/> Lieferanschrift wie im Lieferschein
<input type="checkbox"/> Tel.:	

Erklärung:

Wir erklären uns bereit, die Prüfung, Montage oder Instandsetzung durch die Firma CEMO GmbH durchführen zu lassen. Liegt kein Werksfehler der Firma CEMO GmbH vor, tragen wir die Kosten für den Kundenservice.

Ort, Datum	Unterschrift, Firmenstempel

Bitte beachten: Die Unterschrift ist zur Bearbeitung zwingend notwendig und nur ein vollständig ausgefülltes Formular ermöglicht eine schnelle Bearbeitung!
Zudem sollte das Produkt gesäubert und gelüftet sein!