

Bitte **FAXEN** oder **MAILEN** Sie das ausgefüllte Formular an die ASSKEA GmbH zurück!

Fax-Nr.: +49 (0) 36201-5797-33

E-Mail: [Ruecksendung@asskea.de](mailto:Ruecksendung@asskea.de)

**Retourenart:**

- Service    Reklamation    Reparatur    Aufbereitung

**Angaben zum Rücksender:**

Ihre Firma:

Kunden-Nr.:

Ansprechpartner:

Email:

Adresse:

Tel:

Fax:

**Angaben zur Rücksendung:**

Artikelnummer:

Anzahl:

Produkttyp:

- Trachealsauger    Wundsauger  
 Cuff-Sauger    Ped-Sauger    Zubehör

Seriennummer:

Zusätzliche  
Produktbeschreibung:

Problembeschreibung:

Garantie

Kostenvoranschlag

**Erklärung zu gesundheitlich unbedenklichen und ungefährlichen Warensendungen**

- Es wird bestätigt, dass die hier zur Rücksendung aufgeführte Ware nicht im Gebrauch war und sich noch in der Originalverpackung befindet
- Es wird bestätigt, dass die hier zur Rücksendung aufgeführte Ware schon im Gebrauch war und für die Versendung und die nachfolgende Überprüfung gereinigt worden ist.