

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

Meldungsdatum

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.