

SERVICEBEGLEITSCHIN

An

**HM-SAT GmbH
Abt. Service
Waidhauserstraße 3
92648 Vohenstrauß**

Absender:

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Strasse, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Artikelbezeichnung: _____

Artikelnummer: _____

Seriennummer: _____

Anzahl: _____

Telefonnummer: _____

Telefaxnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Kaufdatum: _____

Rechnungsnummer: _____

Kundennummer: _____

Zubehörtext: _____

Nur von HM-Sat auszufüllen:

- Garantie bewilligt
- Kulanz-Abwicklung
- Selbstverschulden
- Bedienungsfehler

Wichtige Hinweise / Vorgehensweise

- Jede Rücksendung muss frei Haus erfolgen oder wir beauftragen einen Abholservice!
- Die Ware möglichst in der Originalverpackung zurückschicken.
- Wir behalten uns vor, die Annahme unfrei zugesandter Ware zu verweigern.
- Ware kann nur gemäß Fernabsatzgesetz innerhalb von 14 Tagen nach Lieferung ohne Angabe von Gründen zurückgegeben werden

Ausführliche Fehlerbeschreibung

Guthaben

- Das eventuell entstehende Guthaben soll auf meinem Kundenkonto gutgeschrieben werden.
- Das eventuell entstehende Guthaben soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____ Inhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift