

Please contact us before you return your product

Lenze

Ticket No.: _____

Palautukset / Returns

Asiakas (Laskutusosoite) / Customer	VAT No.	Asiakas nro. / Customer no.	Päiväys / Date
		Puhelin / Phone	
Toimitusosoite (Jos eri kuin yllä) / Ship-to adress (if other)		Fax	
Asiakkaan yhteyshenkilö / Customer contactperson		Matkapuhelin / Mobilephone	Lenze ref Samuli Kortesus Lenze til.nro./Ord.no.
Yhteyshenkilön sähköposti / Contactpersons e-mail		Asiakkaan tilausnro./Cust.p.o.	

Liitä tämä asiakirja lähetykseen. KATSO UUSI OSOITE ALLA. Ilman tätä dokumenttia palautusta ei käsitellä. Palautuksen yhteydessä tavarat on pakattavava alkuperäispakkauksiinsa ja kopio lähetylistasta tai laskusta on liitettävä mukaan.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Testilaitteen palautus / Trial order | <input type="checkbox"/> Halutaan vaihtaa tuote/Replacement required |
| <input type="checkbox"/> Virheellinen toimitus / Wrong delivery | <input type="checkbox"/> Halutaan hyvitys / Credit required |
| <input type="checkbox"/> Virhetilauksesta hyvitys 35 % / Wrong ordered | |
| <input type="checkbox"/> Takuukorjaus / -vaihto / Warrantyclaim | <input type="checkbox"/> Korjaus / Repair |
| <input type="checkbox"/> Muu reklamaatio Selvitys alempana /
Other claim. Suggested action see below | <input type="checkbox"/> Halutaan kustanuservio / Cost Estimate |
| <input type="checkbox"/> Asiakas saanut vaihtolaitteen tilauksella _____
/ Replacement unit received, orderno. | <i>Jos korjausta ei suoriteta, laskutetaan
tuotteesta riippuen.</i> |

Art-nr	Tyypimerkintä / Selvitys / Materialdescription	KPL / Quantity	Prod nr.
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Asiakkaan vikaselostus / Haluttu toimenpide. (We prefer english, thank you in advance) / Fault description, action.

Asiasta oltu yhteydessä Lenzen edustajaan (toivottavaa): Keneen? Nimi: _____ Päiväys: _____

Haluamme tuotteen takaisin, jos korjaaminen ei ole mahdollista. / Send back if repair not is possible

Päiväys / Date Asiakkaan allekirjoitus / Customer sign

HUOM! Uusi palautusosoite:

Lenze Service GmbH
Breslauer Strasse 3
DE-32699 Extertal
Tel. +49 5154 82 1558
Att. Mr. Olaf Dencker

Sähköposti: samuli.kortesus@lenze.com