



we integrate. active.

Active Communication AG  
Sumpfstrasse 28  
6312 Steinhausen

Datum \_\_\_\_\_

RMA-Nr.

wird von Active Communication ausgefüllt

### Kontaktangaben

Name \_\_\_\_\_

Institution \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Reparaturprodukt

Modell \_\_\_\_\_

Serien-Nr. \_\_\_\_\_ Rechnungs-Nr. \_\_\_\_\_

Kaufdatum \_\_\_\_\_

Laufende Garantie Ja Nein

Backup vorhanden Ja Nein



we integrate. active.

Haftpflichtversicherung vorhanden	Ja	Nein
Schaden bei der Haftpflichtversicherung angemeldet	Ja	Nein

#### Mitgeliefertes Zubehör

- Ladegerät
- Hülle
- USB-Stick
- Transporttasche
- \_\_\_\_\_

#### Fehlerbeschreibung / Grund für Rücksendung

- Keine Funktion
- Lädt nicht
- Sturzschaden (Displaybruch etc.)\*
- Flüssigkeitsschaden\*
- \_\_\_\_\_

\*Detaillierte Beschreibung (wann? wer? wie?)



we integrate. active.

Bitte drucken Sie das Dokument aus und legen Sie es der Sendung bei.

Bei Fragen dürfen Sie sich gerne mit uns in Verbindung setzen unter 041 747 03 03 oder via [office@activecommunication.ch](mailto:office@activecommunication.ch).

Vielen Dank!