

Reparaturmeldung, * Datum: _____

computer voice network

Kunde (bei registrierten Händlern genügt der Name)

Murer Systems AG
Schachenstrasse 80
CH-8645 Jona

* Name: _____
* Firma: _____
* Adresse: _____
* PLZ/Ort: _____
* Telefon: _____
* E-Mail: _____

Telefon +41 55 225 50 40
Fax +41 55 225 50 41

info@murer-systems.ch
www.murer-systems.ch

**Felder mit einem Stern (*)
müssen ausgefüllt
werden!**

Defekter Artikel

* gemäss beigefügter Rechnungskopie

* Produkt Art: _____ Hersteller: _____
* Kaufdatum: _____ Typ: _____
* Rechnungsnr.: _____ Serie-Nr.: _____

* Art des Defektes: Keine Funktion Neudefekt Transportschaden Anderes

* Beschreibung: _____

Erläuterungen:

- **Achtung!** Während der Reparatur kann es nötig sein, Teile der Festplatte neu zu formatieren. Dabei gehen die Daten auf der Festplatte teilweise oder ganz verloren. Murer Systems AG haftet nicht für verlorene Kundendaten.
- Wir können keine Reparaturen ohne vollständig ausgefüllte Reparaturmeldung annehmen.
- Je defekter Artikel muss ein Formular ausgefüllt werden.
- Kaufdatum und Rechnungsnummer beziehen sich auf die Rechnung von Murer Systems, mit welcher der defekte Artikel verrechnet wurde.
- Bei Vorab-Austausch werden allenfalls auftretende Kosten nachbelastet.
- Sollte in einem Textfeld nicht genügend Platz sein, mit '/' versehen und auf der Rückseite weiter schreiben.

* Ort, Datum: _____ * Unterschrift: _____

Durch Murer Systems bei Annahme auszufüllen Ersatzgerät für Kunde: Ja Nein
Abgegeben am: _____ Verrechnung: _____
Produkt: _____ Lieferant: Ing Lbt Br Ro _____
 Neugerät RMA Ersatzgerät Garantie _____ Visum: _____

Tracking Murer Systems Der reparierte Artikel geht an: Kunde Murer Systems
Art. begutachtet am/von: _____ Fehler bestätigt Kein Fehler festgestellt
Vermerke: _____ Artikel versandt am/von: _____
Zurück von RMA am/von: _____ Art. zurück an Kunde am/von: _____

Reparaturarbeiten durch Murer Systems intern:

