

Gutschrift / Rücksendung nach Tausch



Absender [Ship-to]	Seriennummer rechts
	Seriennummer links
	Case- oder Auftragsnummer (Immer angeben, falls verfügbar.)

Um Ihre Rücksendung zeitnah und ordnungsgemäß abwickeln zu können, ist es notwendig, dass Sie **dieses Formular ausfüllen** und Ihrer Sendung beilegen.

Otoplastiken, Ersatzteile und Zubehör sind von einer **Gutschrift ausgeschlossen**.

Rücksendegrund IdO

IdO (Custom) [ITE Return]

Gutschrift (Nur Gutschrift! Keine Neufertigung!)

<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Fehlende audiologische Akzeptanz	SR0005
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Kosmetik / Größe nicht ansprechend	SR0007
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Kam nicht rechtzeitig an / Durchlaufzeit	SR0002
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Defekt / Funktioniert nicht tadellos	SR0001
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Wechsel auf anderes Signia Produkt	SR0019
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Okklusion	SR0020
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Falsche Passform	SR0003
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Falscher Artikel verschickt	SR0009
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Wechsel auf anderen Hersteller	SR0006
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Medizinische Gründe	SR0008

Rücksendung nach Tausch (Nur Rücksendung! Keine Neufertigung!)

<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Tauschgerät bereits bestellt / erhalten	SR0013
---	---	--------

Rücksendegrund HdO

HdO / Instant fit [BTE Return]

Gutschrift für Demogeräte / Kommissionsgeräte

<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Defektes Gerät – Bitte um Ersatz	SR0001
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Defektes Gerät – Ersatz bereits erhalten	SR0001
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Zur Entlastung zurück / Kommissionsende	SR0012

Gutschrift

<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Falschlieferung – Ware wurde nicht bestellt	SR0009
---	---	--------

Rücksendung nach Tausch (Nur Rücksendung!)

<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Tauschgerät über Neu bereits bestellt / erhalten	SR0013
<input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> L	Tauschgerät über Reparatur bereits bestellt / erhalten	SR0013

Bitte nutzen Sie dieses **Rücksendelabel** für alle Ihre Sendungen an uns. Kreuzen Sie immer die gewünschte Auftragsart an.

Enthält Ihre Sendung **Lithiumbatterien** ist dieser Aufkleber zusätzlich zu verwenden. Der Gefahrgutaufkleber darf **nicht** über die Ecken des Versandpaketes geklebt werden!



signia

Signia GmbH c/o UPS SCS

Lohstrasse 32
85445 Schwaig
Germany

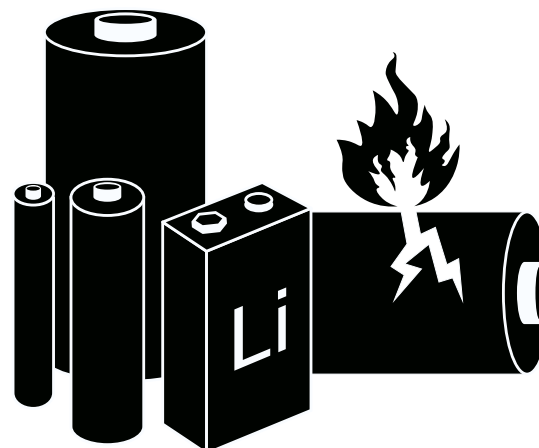
Versanderklärung (Paket enthält Produkt mit Lithiumbatterie)

signia

- Das Paket enthält keine sichtbar defekten Lithiumbatterien oder Produkte mit aufgeblähten Batterien, es gibt keinen sichtbaren Austritt von Batterieflüssigkeit und die Batterie entwickelt nicht eigenständig Hitze oder ist heiß bei Berührung.
- Das Paket enthält nur Produkte mit Lithiumbatterien von Signia (klassifiziert unter Abschnitt II der UN3481 PI 967).

Absender

Datum



UN3481

Weitere Informationen unter Tel.: +49 9131 308 3333

Absender

Bitte Stempel oder Druckbuchstaben

Bitte ankreuzen:

- Neuauftrag
- IdO-Reparatur
- HdO-Reparatur
- Gutschrift
- Sonstiges
- Paket enthält kein Produkt mit Lithiumbatterie