

Bucher Automation AG
Thomas-Alva-Edison-Ring 10
71672 Marbach am Neckar
Deutschland

Tel. +49 7141 2550 509
E-Mail: return@bucherautomation.com

Firma, Straße, PLZ, Ort

Ansprechpartner: _____
Tel.-Nr.: _____
E-Mail: _____

Ansprechpartner bei Ihrem Kunden (falls bekannt):

Rücklieferformular

Füllen Sie das Rücklieferformular vollständig aus und legen Sie es der Retoure bei oder senden es an return@bucherautomation.com

Bewahren Sie eine Kopie des Rücklieferformulars für eventuelle Rückfragen auf.

- Geben Sie die Seriennummer aller Produkte an, die Sie zurücksenden.
- Verwenden Sie nach Möglichkeit die Originalverpackungen.
- Verwenden Sie bei losen Platinen antistatisches Verpackungsmaterial.

Bei einem Transportschaden

- Informieren Sie uns und das Speditionsunternehmen innerhalb von 24 Stunden.
- Belassen Sie die Ware in der Originalverpackung zur Begutachtung.
- Machen Sie Fotos.
- Verwenden Sie zu jedem Fehlerbild ein separates Rücklieferformular und geben Sie die Seriennummer aller Produkte an, die Sie zurücksenden.

Betroffene Geräte

Artikel	Seriennummer	Lieferscheinnummer	Anzahl

Sollten mehrere Seriennummern betroffen sein, notieren Sie die weiteren Seriennummern bitte auf Seite 3 unter „Sonstige Informationen“.

Rücksendegrund (Zutreffendes ankreuzen)

Grund der Rücklieferung	Beschreibung
<input type="checkbox"/> Falschbestellung	
<input type="checkbox"/> Falschlieferung	
<input type="checkbox"/> Transportschaden	
<input type="checkbox"/> Umbau/Upgrade	
<input type="checkbox"/> Funktionsprüfung	
<input type="checkbox"/> Gerät funktioniert nicht, aber ich kann die Ursache nicht finden	Begründung:
<input type="checkbox"/> Reparatur, kostenpflichtig	
<input type="checkbox"/> Reparatur, Gewährleistung	
<input type="checkbox"/> Altgerät zur Entsorgung	

Nächste Seite beachten

Fehlerbeschreibung

Wann tritt der Fehler auf?

<input type="checkbox"/> zufällig	Häufigkeit:
<input type="checkbox"/> ständig	Häufigkeit:
<input type="checkbox"/> nach einer bestimmten Zeit	
<input type="checkbox"/> beim Einschalten	
<input type="checkbox"/> Wann trat der Fehler erstmals auf?	

Angaben zum Fehler

1. Tritt der Fehler bei bestimmter Temperatur auf? Wenn ja, bei welcher?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
2. Was zeigt das Display an? Foto, Video mitsenden.		
3. Ist die Kommunikation mit dem Gerät möglich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4. Einsatzort (Land, Halle, Labor, 0 km, Feldeinsatz) und Umgebungsbedingungen?		
5. In welcher Funktion der Maschine wird das Gerät verwendet? Z.B. Linie, Sektion, Achse/Funktion		
6. Welchen Belastungen ist das Gerät ausgesetzt? Z.B. Stoß, Temperatur, Feuchtigkeitswechsel		
7. Wurden Software-Updates/-Downgrades vorgenommen? Wann/welche?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
8. Trat der Fehler in Zusammenhang mit Softwareänderung auf?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
9. Verwendete Betriebsspannung?		
10. Von wem wurde das Gerät getauscht? Servicetechniker, Kunde		
11. Welche Leuchtdioden/Fehlercodes sind im Fehlerfall zu sehen? Foto, Video mitsenden.		
12. Hat die dem Gerät vorgeschaltete Sicherung ausgelöst?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
13. Haben Sie Ihr Programm und Ihre Datenregister gesichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Beschreiben Sie den Fehler so genau wie möglich:		

Datum: _____

Unterschrift (Firmenstempel): _____

Sonstige Informationen: