RMA-Formular
(Rücksendung / Serviceauftrag)

phil-vision
we make your vision come true

1. Kundendaten

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

RMA-Nummer (wird vergeben): _____

Datum: _____

2. Gerätedaten

Produkt / System: _____

Hersteller / Modell: _____

Seriennummer: _____

Firmware / Software-Version: _____

Kaufdatum / Projektname: _____

3. Fehlerbeschreibung

Fehlerart (bitte ankreuzen):

☐ Kein Bild ☐ Falsche Detektion ☐ Kommunikationsproblem ☐ sporadisch

☐ Sonstiges: _____

Detaillierte Beschreibung:

_____

_____

Seit wann tritt der Fehler auf? _____

Wurden Änderungen vorgenommen? _____

phil-vision GmbH, Junkersstr. 5, 82178 Puchheim, Germany, Tel: +49 89 125094350, www.phil-vision.com

4. Einsatzbedingungen

Umgebung (Staub, Temperatur, etc.): _____

Beleuchtung: _____

Betriebsdauer / Schichten: _____

Schnittstellen (GigE, USB3, etc.): _____

5. Anhänge

☐ Beispielbilder ☐ Logfiles ☐ Projektdateien ☐ Sonstiges: _____

6. Gewünschte Leistung

☐ Prüfung / Fehleranalyse
☐ Kostenvoranschlag
☐ Reparatur bis _____ € ohne Rückfrage
☐ Austauschgerät gewünscht

7. Kosten & Freigabe

Für jede außerhalb der Gewährleistung eingesandte Einheit berechnen wir eine Überprüfungspauschale. Diese beträgt €90 für Kameras, Objektive, Beleuchtungen, sowie €120 für Rechnersysteme und Framegrabber. Gewährleistungs- und Garantie-RMAs sind von dieser Pauschale ausgenommen.

Bei nicht gewährleistungspflichtigen Reparaturen fällt die Überprüfungspauschale auch an, wenn das Gerät nicht reparabel ist. Bei erhöhtem Prüf- oder Analyseaufwand können zusätzliche Kosten entstehen. In diesem Fall informieren wir Sie vorab und holen Ihre Freigabe ein.

Wird die Reparatur beauftragt, wird die Überprüfungspauschale auf die Reparaturkosten angerechnet.

Ort, Datum: _____

Unterschrift / Stempel: _____

phil-vision GmbH, Junkersstr. 5, 82178 Puchheim, Germany, Tel: +49 89 125094350, www.phil-vision.com