

Stuurt u dit formulier s.v.p. compleet ingevuld en ondertekend mee met de retourzending. Indien u vragen heeft, kunt u ons telefonisch bereiken op **038 337 5067**.

Een onvolledig ingevuld formulier kan tot vertraging leiden!

Opmerkingen

- Stuur a.u.b. geen losse accessoires mee en verwijder eventuele onderdelen die niet standaard bij het product behoren.
- De goederen die u naar ons retour stuurt moeten zoveel mogelijk in de originele staat worden teruggebracht. Indien dit niet mogelijk is, dient u dit op het RMA formulier aan te geven onder het kopje "Overigen".
- Indien het een retourverzoek betreft, dan graag duidelijk reden retour vermelden.
- EVA Optic is niet aansprakelijk voor onderdelen van derden of instellingen gedurende de reparatie.

RMA nummer (wordt toegekend door EVA Optic) _____

Optioneel: uw RMA nummer _____

| | Afleveradres | Factuuradres (indien anders dan afleveradres) |
|-------------------|----------------|---|
| Bedrijf | | |
| Adres | | |
| Postcode - plaats | | |
| | Contactpersoon | |
| Naam | | |
| Telefoon | | |
| E-mailadres | | |

Informatie m.b.t. het product

| Artikelnummer | Factuurnummer (evt. ordernummer) | Foutomschrijving |
|---------------|----------------------------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Uitgebreide informatie m.b.t. het defect _____

Overige informatie _____

Reden van retourzending _____

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Reparatie | <input type="checkbox"/> Foutieve levering |
| <input type="checkbox"/> DOA (Dead On Arrival) | <input type="checkbox"/> Incomplete levering |
| <input type="checkbox"/> Herhalingsreparatie oud RMA nummer _____ | <input type="checkbox"/> Andere reden, namelijk: _____ |

Handtekening: Met het plaatsen van uw handtekening geeft u aan akkoord te gaan met de RMA procedure.

Datum

Handtekening