

: REKLAMATIONSABWICKLUNG

Liebe Kundin, lieber Kunde

Absolute Kundenzufriedenheit genießt bei uns höchste Priorität, daher garantieren wir Ihnen, gemäß unseren strengen IHQ-Qualitätsrichtlinien, ein technisch einwandfreies Produkt auf höchstem Niveau.

Sollten Sie dennoch Mängel feststellen, so sichern wir Ihnen innerhalb der gesetzlich festgelegten Garantiezeit eine Fehlerbehebung bzw. einen Ersatz des Artikels zu. Zur reibungslosen Abwicklung Ihrer Reklamation bitten wir Sie um Beachtung der folgenden Punkte:

1. Anforderung einer RMA-Nummer per **Online-Formular** bzw. per **E-Mail (rma@intenso.de)** oder **Fax: +49 4441/9991-789** unter Benutzung dieses RMA-Formulars (PDF).
2. Sie erhalten den entsprechenden Retourenbeleg (per E-Mail oder Fax) mit der RMA-Nummer von uns zurück.
WICHTIG: Dieser Beleg muss außen an dem Paket angebracht werden!
3. Die eingesandte Ware und auf dem Retourenbeleg erfasste Daten müssen übereinstimmen. Prüfen Sie bitte sorgfältig alle von uns mitgeteilten Daten (Produkt, Menge, Preis).
4. Die Gutschrift erfolgt zu dem zuletzt fakturierten Preis. Sollte das Kaufdatum mehr als 6 Monate zurückliegen, findet der aktuelle Listenpreis Gültigkeit für Ihre Gutschrift.
5. Die Rücksendung hat an uns **frei Haus** zu erfolgen. Unsere Reklamationsabteilung kann weder unfrei eingeschickte Pakete noch Rücksendungen ohne Retourenbeleg annehmen.
6. **Eine Kopie des Kaufbelegs (Kundenquittung) muss der Rücksendung beigelegt werden!**
7. Die RMA-Nummer hat eine Gültigkeit von 14 Tagen.
8. Der Ihnen zugesandte Retourenbeleg mit entsprechender RMA-Nummer autorisiert Sie zur Rücksendung der Ware. Wir gewähren mit der Annahme der Ware keinerlei Ansprüche. Diese können erst nach Beendigung einer abschließenden Prüfung der Reklamation entstehen.
9. Die Bearbeitungszeit der Reklamation kann bis zu 4 Wochen betragen.
10. Die Rücksendeadresse lautet:

Intenso GmbH · Retourenabteilung
Kopernikusstraße 12 · 49377 Vechta

WICHTIG: Eine Rücksendung ohne RMA-Nummer kann nicht angenommen werden!

Intenso GmbH Diepholzer Straße 15 | 49377 Vechta | Germany

: REKLAMATIONSFORMULAR

PERSÖNLICHE ANGABEN

Firma

Ansprechpartner

Kunden-Nr.

Einkaufsverbund

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Land

Telefon

Telefax

E-Mail

PRODUKTANGABEN

Eingabefeld
Rücksendegrund:

1 = Falschlieferung
4 = Ware defekt

2 = Falschbestellung
5 = Displayschaden

3 = Verpackung beschädigt

	Artikel-Nr.	Produktbezeichnung	Farbe	Kapazität	Rücksendegrund	Menge
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an die oben genannte E-Mail-Adresse oder Faxnummer.

Formular drucken