

Sehr geehrter Kunde,
sollten Sie Anlass zur Beanstandung haben, weil unsere Geräte die definierten Eigenschaften nicht einhalten, so können Sie uns mit Hilfe dieses Formulars den aufgetretenen Mangel und die Umgebungsbedingungen des Einsatzes beschreiben.

Ein möglichst vollständig ausgefülltes Formular hilft bei der Ursachenfindung und auch der zukünftigen Vermeidung von Problemfällen. Dabei sind Bilder des Schadens und der Einsatzumgebung ebenfalls sehr hilfreich.

Dafür danken wir Ihnen zum Voraus.

Ihr Digmesa – Quality – Team

Ihre Angaben:

Firma:

Abteilung:

Ansprechpartner:

Adresse:

Land:

PLZ:

Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon:

Ihre Bestell-Nummer:

Artikel-Nummer:

Digmesa-Lieferschein-Nummer:

Menge geliefert:

Stk.

Menge beanstandet:

Stk.

Ihre Reklamationsnummer:

Schadensbild(er):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Keine Impulse | <input type="checkbox"/> Verschmutzt |
| <input type="checkbox"/> Fehlerhafte Impulse | <input type="checkbox"/> Undicht |
| <input type="checkbox"/> Keine Funktion | <input type="checkbox"/> Unvollständig |
| <input type="checkbox"/> Fehlerhafte Funktion | <input type="checkbox"/> Falscher Artikel |
| <input type="checkbox"/> Kein Durchfluss | <input type="checkbox"/> Falsche Kennzeichnung |
| <input type="checkbox"/> Schwacher Durchfluss | <input type="checkbox"/> Falsche Dokumentation |
| <input type="checkbox"/> Beschädigt | <input type="checkbox"/> Montage nicht möglich |
| <input type="checkbox"/> Elektrische Anschlüsse nicht i.O. | <input type="checkbox"/> |

Schaden ist aufgetreten bei:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Wareneingangsprüfung | <input type="checkbox"/> Endprüfung |
| <input type="checkbox"/> Montage | <input type="checkbox"/> Endkunde |
| <input type="checkbox"/> Testlauf | <input type="checkbox"/> |

Schaden ist aufgetreten nach:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 0 Stunden (Das Gerät hat nie funktioniert) | |
| <input type="checkbox"/> Funktionsprüfung | |
| <input type="checkbox"/> Dauertest: ca. | <input type="checkbox"/> Std. / <input type="checkbox"/> Tage |
| <input type="checkbox"/> Feldeinsatz: ca. | <input type="checkbox"/> Tage / <input type="checkbox"/> Monate / <input type="checkbox"/> Jahre |

Einsatzgebiet:

- Medium:
 - Stadt-Wasser
 - VE-Wasser
 - Andere Flüssigkeit:
 - Bezeichnung:
 - Viskosität: cPs / mm²/s
 - Medium-Temperatur Max.: °C
 - Spülmedium:
- Durchflussrate: Min. / Max. l/min / ml/sec / gal/min / fl.oz./sec
- Druck beim Gerät Max.: bar / MPa / psi
- Einbaulage:
 - Horizontal Vor der Pumpe
 - Vertikal Nach der Pumpe
 -
- Anhänge:
 - Bilder Kundenbeanstandung
 - Kopie Lieferschein

Weitere Anmerkungen:

Datum: Name: E-Mail-Adresse:

Bitte senden Sie das möglichst vollständig ausgefüllte Formular an folgende E-Mail-Adresse: quality@digmesa.com

Nach einer erster Datenprüfung werden Sie von uns über die weitere Vorgehensweise informiert.

Haben Sie Bedarf für einen möglichst raschen Ersatz der ausgefallenen Geräte, so kontaktieren Sie doch bitte unseren Verkauf unter sales@digmesa.com.

Vielen Dank.

DIGMESA AG
Quality
department
Keltenstrasse 31
CH – 2563 Ipsach

E-Mail: quality@digmesa.com

Tel.: +41 32 332 77 77