

An Firma  
**KESS Power Solutions GmbH**  
 z.H. Serviceabteilung  
 Gentzgasse 55  
 1180 Wien

**RMA Formular**

**RMA Nummer:**

Eine RMA Nummer erhalten Sie durch senden des ausgefüllten RMA Formulars per Fax an +43 1 4704731-20.

**Kontaktdaten / Contact:**

**Installationsadresse / Installation address**

<b>Kunde / Customer:</b> <input type="text"/>		<b>Endkunde / Enduser:</b> <input type="text"/>	
<b>Strasse / Street:</b> <input type="text"/>		<b>Strasse / Street:</b> <input type="text"/>	
<b>PLZ/Postcode / Ort/Town:</b> <input type="text"/>	<b>Telefon / Phone:</b> <input type="text"/>	<b>PLZ/Postcode / Ort/Town:</b> <input type="text"/>	<b>Telefon / Phone:</b> <input type="text"/>
<b>Ansprechpartner / Contact:</b> <input type="text"/>		<b>Ansprechpartner / Contact:</b> <input type="text"/>	
<b>E-Mail:</b> <input type="text"/>		<b>E-Mail:</b> <input type="text"/>	

**Produktinformation / Product Informations:**

<b>Modell / Model:</b> <input type="text"/>	
<b>Seriennummer / Serial Number:</b> <input type="text"/>	
<b>Gekauft am / Bought at:</b> <input type="text"/>	<b>Garantie / Warranty:</b> <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nein / No
<b>Rechnungsnummer / Invoice Number (bitte Kopie beilegen):</b> <input type="text"/>	

**Fehlerbeschreibung / Fault Description:**

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Defekt USV Eingangsseitig / UPS Input Fault <input type="checkbox"/> Defekt USV Ausgangsseitig / UPS Output Fault <input type="checkbox"/> Keine Überbrückung / No Backup <input type="checkbox"/> Lüfter defekt / Fan Failure
----------------------	--

**Ersatzteile / Spare Parts (erfolgt durch Kess Power Solutions):**

<input type="text"/>
----------------------

Bitte legen Sie das vollständig ausgefüllte RMA Formular dem defekten Gerät bei und senden dieses an:  
 KESS Power Solutions GmbH, z.H. Serviceabteilung, Gentzgasse 55, A-1180 Wien

Datum / Date

Unterschrift Kunde / Customer Sign