

An
 KESS Power Solutions GmbH
Standort Horn – Serviceabteilung
 Gewerbestraße 6
 3580 Horn
 Österreich

RMA Formular

| |
|--------------------|
| RMA Nummer: |
|--------------------|

Eine RMA Nummer erhalten Sie durch senden des ausgefüllten RMA Formulars per E-Mail an info@kess.at oder per Fax an +43 720 895010-20.

Kontaktdaten / Contact:

Installationsadresse / Installation address

| | |
|---|---|
| Kunde / Customer:* | Endkunde / Enduser: |
| Straße / Street:* | Straße / Street: |
| PLZ/Postcode / Ort/Town:* Telefon / Phone:* | PLZ/Postcode / Ort/Town: Telefon / Phone: |
| Ansprechpartner / Contact:* | Ansprechpartner / Contact: |
| E-Mail:* | E-Mail: |

Produktinformation / Product Informations:

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

Fehlerbeschreibung / Fault Description:

| | |
|--|--|
| | <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):

| |
|--|
| |
|--|

**Bitte legen Sie das vollständig ausgefüllte RMA Formular dem defekten Gerät bei und senden dieses an:
 KESS Power Solutions GmbH, Standort Horn – Serviceabteilung, Gewerbestraße 6, A-3580 Horn**

 Datum / Date

 Unterschrift Kunde / Customer Sign

* Pflichtfelder