Sofortaustausch von Philips Elektro-Hausgeräten

im Garantiefall, laut Sofortaustauschliste
Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Ihre Kundennummer bei Philips GmbH:*

Ihre Auftrags- bzw. Kommissionsnummer:*
(wenn weder Auftrags- bzw. Kommissionsnummer vorhanden, bitte Kundennamen eintragen)

Ihre Filial- oder Mitgliedsnummer (bei Filialunternehmen oder Kooperationen)

Name und Anschrift des Händlers

Name:

Straße:

Hausnr.:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail:

Defektes Gerät des Konsumenten

Gerätetyp laut Typenschild*:

Seriennummer bzw. Produktionsdatum:*

Kaufdatum (TT.MM.JJ):*

Fehlerbeschreibung:

Dem Konsumenten ausgehändigtes Neugerät:*

Philips-Bestell-Nr. / Typenbezeichnung:
(laut Produktinformation / Verpackung oder Typenschild)

Händlerstempel:

Datum:

Ansprechpartner beim Händler für Prüfung durch Philips

Herr / Frau:

Telefon:

Unterschrift:

*Nur **vollständig ausgefüllte Formulare mit Kaufbeleg** werden bearbeitet! Bitte heften Sie den Kaufbeleg und eine Kopie dieses Formulars an das defekte Gerät und **bewahren Sie es 1 Monat auf**.
Je nach Vereinbarung mit Ihnen bzw. Ihrer Zentrale erhalten Sie Austauschgerät oder Gutschrift.

Bitte senden Sie das Formular per Email, Fax oder Post an:

Deutschland - Postleitzahl 4, 5, 6, 7, 8, 9:
Euro-Repair-Center Thomas Boden
Europa-Allee 77
54343 Föhren
Tel.: 06502 99739 0
Fax: 06502 99739 11
Email: service@euro-repair-center.de
Web: www.euro-repair-center.de

Einfache und schnelle Anmeldung auch über das Online-System Info-Tip (www.infotip-rts.de)