

# Service-Begleitschein



Sehr geehrter Kunde,  
dieses Blatt benötigen Sie, wenn Sie Teile an SOMIC zurück senden wollen.  
Bitte füllen Sie den Service-Begleitschein aus und senden Sie ihn **zusammen mit dem Teil** an Ihre Somic-Vertretung oder direkt an:

SOMIC Verpackungsmaschinen GmbH & Co. KG  
Spareparts-Service  
Am Kroit 7-11  
83123 Amerang/Germany

Tel.: 0049 (0) 8075 / 916 0  
mail: [sparepart@somic.de](mailto:sparepart@somic.de)

## Bitte beachten Sie:

- **Teile ohne ausgefüllten Service-Begleitschein können von SOMIC nicht bearbeitet werden!**
- Bitte füllen Sie für **jedes Teil einen separaten Service-Begleitschein** aus.
- Machen Sie bitte **präzise Angaben!** Fehlende Daten verzögern die Bearbeitung!
- Bitte schicken Sie die Ware zusammen mit diesem Begleitschein **frei Haus** (CIP Amerang) an SOMIC.  
**Wichtiger Hinweis für Nicht-EU-Kunden:** **Bitte fügen Sie der Ware eine Proforma-Rechnung bei, in der Sie den Warenwert möglichst gering ansetzen!**

## Rücksendegrund / Bearbeitungswunsch

Rücksendegrund (bitte ankreuzen)	Bearbeitungswunsch (bitte ankreuzen)
<input type="checkbox"/> kostenloser Service / Gewährleistung	
<input type="checkbox"/> Teil ist defekt (siehe Fehlerbeschreibung)	<input type="checkbox"/> Neuteil senden (kostenpflichtig)
<input type="checkbox"/> Teil wurde falsch von SOMIC geliefert	<input type="checkbox"/> Kostenvoranschlag erstellen (kostenpflichtig)
<input type="checkbox"/> Teil wurde falsch von uns bestellt	<input type="checkbox"/> Teil reparieren / instandsetzen
<input type="checkbox"/> Rückgabe Mietgerät	<input type="checkbox"/> Umtausch gegen richtiges Teil
<input type="checkbox"/> Sonstiges, bitte hier unten eintragen	<input type="checkbox"/> Sonstiges, bitte hier unten eintragen

Bereits Ersatz erhalten?  Nein     Ja, mit Lieferung \_\_\_\_\_

## Teiledaten

SOMIC-Teilenummer:		Menge:	
Bezeichnung:		Seriennummer:	
Bei Elektroteilen – BMK-Kennzeichnung (xx-xxxx):			
Maschinen-Auftragsnummer:	<b>N-</b>	ausgebaut am:	

## Fehlerbeschreibung

Welchen Fehler haben Sie festgestellt?

## Kundendaten

Kundename: _____ Kundennr: _____ Adresse: _____ _____ _____ Datum: _____	Ansprechpartner (für Rückfragen):  Vorname: _____ Name: _____ email: _____ Telefon: _____  Unterschrift: _____
---	---