



Reklamationen/Reparatur formular

Vom Kunden auszufüllen

Bestellnummer
(Diese Nummer wurde Ihnen in der Bestellbestätigungs-E-Mail zugesandt. Sie finden diese Nummer auch in Ihrem Kundenbereich unter www.nomad-store.com)

Name

Strasse+ nr.

Plz./Ort

Land

Tel.

Email

Nomad Modell

Umschreibung Defekt

Kunde bittet um
(Kreuzen Sie bitte Ihre Wahl an)

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ersatz | <input type="checkbox"/> Reparatur mit Garantie |
| <input type="checkbox"/> Gutschrift | <input type="checkbox"/> Reparatur mit berechnung |

Ihre Rechnung nr
Name Bank

Ort + Land Bank

IBAN+ SWIFT code

Versanddatum des Produkts
an die Nomad Servicestelle/...../.....

Von der Nomad-Servicestelle auszufüllen

Datum Empfang Reparatur/...../.....

Garantie Ja / nein

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ersatz | <input type="checkbox"/> Reparatur mit Garantie |
| <input type="checkbox"/> Gutschrift | <input type="checkbox"/> Reparatur mit berechnung |

Bearbeitet von

Reparaturbeschreibung

Versanddatum an Kunde/...../.....