RMA Parts Return Request Form

Datum _____

Garantie ☐ **Inzahlungnahme** ☐ **Unbenutzt** ☐

Event ID: _____
ANCA intern

Dieses Formular muss, um Gutschrifts,- oder Garantieansprüche geltend zu machen, ausgefüllt werden. Ohne RMA kann kein Anspruch geltend gemacht werden.

*Kunde	
*SN (Maschine)	
*ANCA Artikelnummer	
*Artikelbezeichnung	
Artikel SN	
Maschinenstunden	

***Grund für Rücksendung** *Maschinensymptome, welche das Problem hervorheben und relevant für das Problem sein könnte. Zusätzlich: von welchem Teil der Maschine das Teil stammt.*

***Fehlermeldung** *Jede Fehlermeldung/code, die auf dem Bildschrim/Drive angezeigt wird*

***Die diagnostische dump File soll an die Anca Niederlassung gesendet werden. (F11 -> Diagnostic Tool)**

Sollte das diagnostische Tool nicht abrufbar sein, muss auch das Fehlerprotokoll weitergeleitet werden. ☐

***Wann und wie oft taucht das Problem auf?** *Beim ersten Start, an kalten Morgenden, einmal pro Stunde, 10 mal pro Woche?*

***Einfluss aus der Umgebung** *Umgebungseinflüsse die relevant sein könnten, z. B. Temperatur, Spannungsschwankungen.*

Hat der Austausch des Teils das Problem gelöst?

Ja ☐ **Nein** ☐ **Muss noch herausgefunden werden** ☐

Maschinen Benutzung *Beschreiben Sie für welchen Einsatzzweck die Maschine benutzt wird. HSS oder Hartmetall.*

Die vorgeschriebenen Wartungen wurden laut Benutzerhandbuch an der Maschine durchgeführt? **Ja** ☐ **Nein** ☐