

RMA - Rücksendungsformular

Anschrift Kunde:	Händler / Verkäufer:	Rechnungs-Datum:
Telefon:	E-Mail:	·
Lupus Kundennummer:	us Kundennummer: Lupus Rechnungs-Nr.	
Artikelbezeichnung:		
Fehlerbeschreibung, Rücksendungsgru	nd:	
ggf. Benutzername:	Passwort:	
Support genutzt? ☐ Ja ☐ Nein We	enn ja, mit wem?	
Vorabaustausch bereits veranlasst (nur Lupus Fachhändler)?		☐ Ja ☐ Nein
Widerruf (sofern bei Lupus Electronics direkt gekauft) ?		☐ Ja ☐ Nein
Reparatur?		☐ Ja ☐ Nein
Kontodaten für evtl. Gutschriften / Ersta	ttungen:	
Konto Inhaber:		
IBAN:	BIC (Nur Aus	land):
techn. Bearbeiter:	RMA-Nummer:	
Wichtig:		
Bitte legen Sie dem Paket / der Wa	aren-Retoure eine Rechnungsk o	opie bei,
sofern Sie nicht bei Lupus ElectronOriginal Produktkartons nicht zum		einen Umkarton verwenden!
• Unfreie Pakete werden NICHT an	genommen!	
 Werden Aufzeichnungsgeräte oder retourniert, müssen darauf befindlie 	•	
sich damit einverstanden, dass das		
Alarmzentralen, IP-Kameras oder I		
werden, können aus technischen C stellung zurückgesetzt werden. Die		
• Erfolgt ein Gerätetausch, wird das		•
wurde, entsorgt.		
Ort. Datum:	Unterschrift des Kunden:	