

Kunden-Bereich	Auszufüllen vom Netti-Mitarbeiter
Kundennummer: C-	Datum:
Firmenname:	NC-Nummer:
Kunden-Kontaktperson	Netti-Mitarbeiter:
Kontaktperson E-Mail:	
Telefonnummer:	
Referenz:	
Netti-Auftragsnummer:	

**Sehr geehrter Kunde, um Ihre Anfrage bezüglich Ihrer Reklamation/Abweichung bearbeiten zu können, möchten wir Sie bitten, dieses Formular auszufüllen**

**Dies hilft uns, die Umstände rund um Ihre Reklamation/Abweichung besser verstehen und Ihnen eine schnelle Rückmeldung geben zu können.**

**Art der Reklamation/Abweichung (Bitte zutreffendes Feld ankreuzen)**

<input type="checkbox"/> Falsch gelieferter Artikel	<input type="checkbox"/> Fehlende Artikel
<input type="checkbox"/> Beschädigung während Lieferung	<input type="checkbox"/> Beschädigung im Gebrauch durch Nutzer
<input type="checkbox"/> Sonstiges (Bitte ausfüllen):	

**Informationen zum Rollstuhl:**

Modell:	
Seriennummer:	
Sind individuell gefertigte Sonderbauten am Rollstuhl montiert?	
Gibt es zusätzliche Informationen zur Konfiguration des Rollstuhles:	

**Informationen zur Reklamation-Abweichungsvorgang**

Bitte beschreiben Sie die Reklamation/Abweichung:			
Bitte beschreiben Sie die Umstände die zur Reklamation / Abweichung geführt haben:			
Ist die Reklamation/Abweichung plötzlich aufgetreten oder war sie vorhersehbar?		Wenn die Reklamation / Abweichung vorhersehbar war, wann haben sie es zum ersten Mal bemerkt?	
Wo geschah die Reklamation/Abweichung?	<input type="checkbox"/> Innenbereich	<input type="checkbox"/> Außenbereich	

**Nutzer-Informationen**

Körpergewicht:	
Hat der Nutzer spontan auftretende Spastizitäten?	
Hat der Nutzer unfreiwillig auftretende Bewegungsmuster?	

**Zusätzliche Informationen**

Haben Sie den defekten Artikel an Netti by Alu Rehab zurückgeschickt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wann? _____
Haben Sie eine Returenschein erhalten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, wie lautet diese? SR- _____