

Soforttausch von Philips Elektro-Hausgeräten

im Garantiefall, laut Soforttauschliste
Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder

Ihre Kundennummer bei Philips Consumer Lifestyle:*

Ihre Auftrags- bzw. Kommissionsnummer:*

(wenn weder Auftrags- bzw. Kommissionsnummer vorhanden, bitte Kundennamen eintragen)

Ihre Filial- oder Mitgliedsnummer (bei Filialunternehmen oder Kooperationen)

Name und Anschrift des Konsumenten

Name:
Straße:
Postleitzahl:
Telefon-Nr.:

Vorname:
Hausnr.:
Ort:
E-Mail:

Defektes Gerät des Konsumenten

Gerätetyp laut Typenschild*:
Seriennummer bzw. Produktionsdatum: *
Kaufdatum (TT.MM.JJ)*:
Fehlerbeschreibung:

Dem Konsumenten ausgehändigtes Neugerät:*

Philips-Bestell-Nr. / Typenbezeichnung:
(laut Produktinformation / Verpackung oder Typenschild)

Händlerstempel:

Ansprechpartner beim Händler für Prüfung durch Philips

Herr / Frau:
Telefon:

Datum:

Unterschrift:

*Nur vollständig ausgefüllte Formulare mit Kaufbeleg werden bearbeitet! Bitte heften Sie den Kaufbeleg und eine Kopie dieses Formulars an das defekte Gerät und **bewahren Sie es 1 Monat auf**.
Je nach Vereinbarung mit Ihnen bzw. Ihrer Zentrale erhalten Sie Austauschgerät oder Gutschrift.

Deutschland - Postleitzahl 4, 5, 6, 7, 8, 9:

Bitte senden Sie das Formular
per Email, Fax oder Post an:

Euro-Repair-Center Thomas Boden
Im Paesch 3
54340 Longuich
Tel.: 06502 99739 0
Fax: 06502 99739 11
Email: service@euro-repair-center.de
Web: www.euro-repair-center.de