



Rücksendeschein

Reparatur / Reklamation / Wartung

Reg.-Nr.	Q-FORM-045D_DE
Datum	14.11.2024
Seite	1 von 4
Dok.-Inh.	GL CQS
genehmigt	S. Klumpp

Datei-Name: Rücksendeschein (Deutsch).docx

Lieferadresse:	
SMC Deutschland GmbH Warenannahme Büchenhöfe 2-6 63329 Egelsbach	E-Mail: gds.de@smc.com Tel: +49 (0) 6103 / 402-402
Kundenname/Nr.: * _____ / _____	Datum: * _____
Ansprechpartner: _____	Ansprechpartner SMC: _____
E-Mailadresse: * _____	SMC Referenznummer: _____
Telefonnummer: * _____	SMC Auftragsnummer: * _____
Referenznummer Kunde: * _____	SMC Rechnungsnummer: _____

Grund der Rücksendung: *

- Anfrage zur Rückgabe
 Reparatur / Wartung
 Reklamation

Beschreibung *	
-----------------------	--

Pos.	Artikelbezeichnung *	Stück *

Einsatzbedingungen * (werden benötigt, wenn der Fehler im Zusammenhang mit der Anwendung oder im Zusammenwirken mit anderen Komponenten auftritt)			
Einsatzzeit in Stunden	Durchflussrate	Betriebsspannung	Luft geölt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Tägl. Arbeitsdauer in Stunden	Medium	Druckstöße	Luft getrocknet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Betriebsdruck	Temperatur d. Medium in °C	Einbaulage	Separate Führung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Umgebungstemperatur in °C	Kolbengeschwindigkeit	Last	Einsatzort: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Taktfrequenz / Taktzeit		Anwendung sicherheitsrelevant? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Fehlereintritt <input type="checkbox"/> vor der Inbetriebnahme <input type="checkbox"/> während der Inbetriebnahme <input type="checkbox"/> im Betrieb			

* = Pflichtangaben

Hinweis:

SMC behält sich vor, Rücksendungen ohne ausgefüllten Rücksendeschein zu Lasten des Kunden zurückzuschicken.

Erklärung zur Kontamination der zurückgesendeten Produkte:

Produkt war nicht im Betrieb / keine Kontamination mit Fremdstoffen, die die Mitarbeiter oder Betriebsmittel von SMC schädigen können.

Produkt wurde beim Betrieb mit Fremdstoffen kontaminiert und vor Versand dekontaminiert (bitte Kontaminationserklärung (Seite 2 – 4) beifügen).

Datum/Stempel/Unterschrift _____



Rücksendeschein Kontaminationserklärung

Reg.-Nr.	Q-FORM-045C_DE
Datum	14.11.2024
Seite	2 von 4
Dok.-Inh.	GL CQS
genehmigt	S. Klumpp

Datei-Name: Q-FORM-045_DE_Ruecksendung.docx

Kontaminationserklärung

Zum Schutz unserer Mitarbeiter/innen, sowie unserer Betriebsmittel benötigen wir einige Angaben zum Einsatzbereich zurückgesandter Teile.

Die beiliegende Erklärung ist verpflichtend und zwingend und darf nur von autorisiertem Fachpersonal ausgefüllt und unterschrieben werden. Diese ist im Rahmen der Reklamations- und Reparaturbearbeitung schnellstmöglich zu übermitteln.

Eine Inspektion und Fehleranalyse des zurückgesandten Produktes führt SMC nur durch, wenn eine vollständig ausgefüllte und unterschriebene Erklärung vorliegt. Andernfalls behalten wir uns die Zurückweisung der Sendung zu Lasten des Absenders ausdrücklich vor.

Bitte bringen Sie die Kontaminationserklärung inklusive der Versandpapiere gut lesbar und vor Nässe geschützt **außen an der Versandverpackung** an.



Rücksendeschein Kontaminationserklärung

Reg.-Nr.	Q-FORM-045C_DE
Datum	14.11.2024
Seite	3 von 4
Dok.-Inh.	GL CQS
genehmigt	S. Klumpp

Datei-Name: Q-FORM-045_DE_Ruecksendung.docx

Erklärung zur Kontamination

Kundenname/Nr.:*	Datum:*
Ansprechpartner:	Referenznummer Kunde:
Abteilung:	Ansprechpartner SMC:
E-Mail:*	Verkaufsbüro SMC
Tel.:*	SMC Auftragsnummer:*
Fax:	SMC Rechnungsnummer:

Produktbeschreibung Typenbezeichnung: _____ Artikelnummer: _____ Seriennummer: _____ Lieferdatum: _____ Anzahl ausgefallener Teile _____	Art und Grund der Rücklieferung <input type="checkbox"/> Reklamation <input type="checkbox"/> Reparatur <input type="checkbox"/> Wartung
--	--

WardasProduktinBetrieb? nein ja, mit folgendem Betriebsmedium: _____

Einsatzbedingte Kontamination und deren Wirkung

	reizend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		gesundheitsschädlich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	toxisch	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		ätzend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	umweltgefährdend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		entzündlich	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	brandfördernd	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		explosiv	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	radioaktive Stoffe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		biologisch gefährliche Stoffe	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein



Rücksendeschein
Kontaminationserklärung

Reg.-Nr. Q-FORM-045C_DE
Datum 14.11.2024
Seite 4 von 4
Dok.-Inh. GL CQS
genehmigt S. Klumpp

Datei-Name: Q-FORM-045_DE_Ruecksendung.docx

Bitte unbedingt ausfüllen und aktuelles Sicherheitsdatenblatt anhängen!

Mit welchen Stoffen kam das Produkt in Berührung? Bitte Handelsnamen und/oder chemische Bezeichnungen der Stoffe angeben:

Handelsname	chemische Bezeichnung	Kontamination
		<input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen
		<input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen
		<input type="checkbox"/> innen <input type="checkbox"/> außen

Reinigung

Das Produkt wurde bereits gereinigt. ja nein

Mit welchen Reinigungsmitteln? _____

Mit welcher Reinigungsmethode (z.B. Autoklavieren, Neutralisieren, Desinfizieren)?

Sind Restkontaminationen möglich? ja nein

Sicherheitsdatenblatt des Reinigungsmittels angehängt? ja nein

Rechtsverbindliche Erklärung:

Wir versichern, dass die Angaben in dieser Erklärung wahrheitsgemäß und vollständig sind und ich als Unterzeichner autorisiert bin, dies zu beurteilen. Der Versand der Geräte und/oder Komponenten erfolgt gemäß den gesetzlichen Bestimmungen.

Name der autorisierten Person (in Druckbuchstaben): _____

Datum

Unterschrift