KMP®
know how in modern printing

GARANTIEANTRAG.

Abteilung Qualitätssicherung
Telefon +49 (0) 8721 773-77
Fax +49 (0) 8721 773-72
E-Mail: andrea.gillhuber@kmp.com

Datum

Ihre Kundennummer

Von:

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße, Postfach _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Beim Einsatz eines KMP-Produktes trat ein Fehler auf.

Stück	Artikel-Nr.	Artikelbezeichnung	verwendeter Drucker	kurze Fehlerbeschreibung

Mit freundlichen Grüßen

Bitte wählen Sie: Ich bitte um ☐ Ersatz.
☐ Gutschrift.

Um eine zügige Bearbeitung Ihrer Retoure zu gewährleisten, bitten wir Sie, alle Felder des Garantieantrages auszufülllen.

Unterschrift