

RMA Formular

Datum:

Kundennummer

Firma

Ansprechpartner

Arbeit geliefert am

Patient

Nummer der Arbeit

Probleme mit Zustellung, Verpackung, Versand ...

- Paket wurde zu spät geliefert
- Inhalt des Paketes war beschädigt
- Modelle waren unzureichend verpackt
- Quetschbiss, Aufstellprobe o.Ä. fehlt

Sonstiges:

Probleme mit Kronen, Brücken, Inlay/Onlay/Veneers, Schienen ...

- Modellanlieferung
- STL (Daten) Anlieferung

Probleme mit Zustellung, Verpackung, Versand ...

1. Material wählen | 2. Was ist das Problem?

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ambarino | <input type="checkbox"/> Titan | <input type="checkbox"/> Vita Enamic | <input type="checkbox"/> Zirkondioxid UTML |
| <input type="checkbox"/> Cobalt-Chrom | <input type="checkbox"/> PMMA Multicolor | <input type="checkbox"/> Wax | <input type="checkbox"/> Zirkondioxid STML |
| <input type="checkbox"/> IPS e.max CAD | <input type="checkbox"/> PMMA Telio CAD | <input type="checkbox"/> Zirkondioxid | <input type="checkbox"/> Zirkondioxid ZirCAD Prime |
| <input type="checkbox"/> Peek | <input type="checkbox"/> PMMA Cast | <input type="checkbox"/> Zirkondioxid HT | |

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gerüst ist ausgebrochen / hat Sprünge | <input type="checkbox"/> falsches Material |
| <input type="checkbox"/> Passungsprobleme (zu eng, zu weit,...) | <input type="checkbox"/> mangelhafte Verarbeitung |
| <input type="checkbox"/> mangelhaftes Design (bei Modellanlieferung) | <input type="checkbox"/> falsche Farbe |

Sonstiges:

Probleme mit Abutments, verschraubte Stege und Brücken, ...

1. Material wählen | 2. Was ist das Problem?

- | | | | |
|--|---|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Zirkondioxid | <input type="checkbox"/> Cobalt-Chrom | <input type="checkbox"/> Titan | |
| <input type="checkbox"/> Teile fehlen / wurden falsch geliefert | <input type="checkbox"/> falsches Material | | |
| <input type="checkbox"/> Passungsprobleme (Rotation, Schaukelt,...) | <input type="checkbox"/> mangelhafte Verarbeitung | | |
| <input type="checkbox"/> mangelhaftes Design (bei Modellanlieferung) | <input type="checkbox"/> falsche Farbe | | |

Sonstiges:

Bitte der Rücksendung beilegen und senden an:

CADstar Österreich
Grasslau 30
5500 Bischofshofen

Unterschrift

Wichtig: Bitte füllen Sie dieses Dokument vollständig aus und legen Sie es Ihrer Rücksendung bei. Beachten Sie bitte, dass Reklamationen NUR inklusive der gelieferten Ware bearbeitet werden können.

ÖSTERREICH

Grasslau 30
5500 Bischofshofen

Tel. +43 (0) 6462 / 32 880
Fax +43 (0) 6462 / 60 11 11

office@cadstar.dental
www.cadstar.dental

