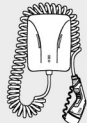




REKLAMATIONSSCHEIN

Lieferschein/Auftragsnummer : (falls bei eCharge bestellt)	Datum:
Großhändler:	

Großhändler <input type="checkbox"/>	Installateur <input type="checkbox"/>	Endkunde <input type="checkbox"/>
Firma:		
Name, Vorname:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Ansprechpartner:		
Telefon:		
Fax:		
Email:		

Typ	<input type="checkbox"/>	cPμ2 	<input type="checkbox"/>	cPH2 	<input type="checkbox"/>	cPP2 				
Anschlussanzahl	<input type="checkbox"/>	1T	<input type="checkbox"/>	2T	<input type="checkbox"/>	3T	<input type="checkbox"/>	4T		
Leistung pro Anschluss In kW	<input type="checkbox"/>	3,7	<input type="checkbox"/>	4,6	<input type="checkbox"/>	7,4	<input type="checkbox"/>	11	<input type="checkbox"/>	22
eCB1 verbaut (Hausanschluss)	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein						
LEDs leuchten?	<input type="checkbox"/>	rot	<input type="checkbox"/>	gelb	<input type="checkbox"/>	gar nicht				
RFID vorhanden falls ja:	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein						
entsperrbar?	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein						

**Optische Mängel/
Gebrauchsspuren**

Ja Nein

falls ja, wo:

**Leuchten die Status
LEDs auf der Salia Platine
Im Innenraum?**

Ja Nein

falls ja, welche:

Modem verbaut?

Ja Nein

leuchtende LEDs auf dem Modem?

Ja Nein

Typ Bezeichnung: (z.B. cPH2, Kabel)	Seriennummer: (falls vorhanden)	Problem

Fehlerbeschreibung:

Das Problem wurde dem Großhändler / Installateur gemeldet:

Ja Nein

Das fehlerhafte Produkt wurde vom Installateur angeschaut:

Ja Nein

falls „Nein“: Bitte wenden Sie sich zuerst an Ihren Installateur / den zuständigen Elektriker.

Datum, Unterschrift Kunde

Datum, Unterschrift eCharge