

**RMA – materialåtersändning / RMA – Return of Material Authorization**

Per e-post till:

 Please return application form to:  
[repair@bircher.com](mailto:repair@bircher.com)

Kontakt för återkoppling via telefon:

 For further questions please contact phone:  
 +41 52 687 13 75 oder / or +41 52 687 12 99 (Customer Order Management)

**Observera adressen i RMA-guiden innan du skickar tillbaka paketet.**
<https://smartaccess.bircher.com/se/allmaenna-villkor-bbc-bircher-smart-access/>
**Please refer to the address in the RMA instructions prior to return shipment.**
<https://smartaccess.bircher.com/en/general-terms-and-conditions-bbc-bircher-smart-access/>

Har du redan varit i kontakt med oss i detta ärende? Fyll i följande fält:

Have you already been in contact with us about the same issue? If yes, please complete the following fields:

Namn kontaktperson / Name contact person:

Telefonnummer / Phone number:

Händelse- eller referensnummer / Case or Reference Number:

**RMA-nummer (tilldelas av BBC Bircher AG)**

RMA-Number (assigned by BBC Bircher AG)

**RMA**

**För att vi ska kunna bearbeta ditt ärende så effektivt som möjligt måste formuläret vara komplett ifyllt.**

Only a completely filled in RMA sheet allows us to handle your request as fast as possible

Företagsnamn*: Company name:	Ditt kundnummer*: Your customer number:
Gata och nummer*: Address:	Namn på kontaktperson*: Name contact person:
Postnummer, ort*: Postal code, town:	Telefon*: Phone:
Land*: Country:	Fax*:
E-post*:	Ditt referensnummer*: Your reference number:

<b>Återsändning* / Return:</b> <input type="checkbox"/> för reparation / for Repair <input type="checkbox"/> för byte / for Exchange <input type="checkbox"/> för återbetalning / for Credit		
<b>Orsak för återsändning*:</b> (Kryssa i det fält som bäst beskriver problemet) Reason for return: (please mark small boxes which describe the problem best of all)		
<input type="checkbox"/> Felleverans / Incorrect delivery (BBC Bircher AG)	<input type="checkbox"/> Felfunktion / Malfunction	
<input type="checkbox"/> Felbeställning / Incorrect order (Kund / Customer)	<input type="checkbox"/> Fungerar inte / Never worked	
<input type="checkbox"/> Transportskador / Damage during Shipment	<input type="checkbox"/> Funktionshaveri efter en tid / Failure after a certain time	
<input type="checkbox"/> Uteblivna delar, ofullständig leverans Missing parts, incomplete delivery	<input type="checkbox"/> Sporadiskt fel / Sporadic fault	
Leveransnr/beställningsnr: Delivery note / Order number:	<input type="checkbox"/> Övrigt (beskriv närmare) Other reasons (please specify in detail)	
.....	.....	

**Information om produkten / Product information:**

Antal* / Quantity	Produktnamn* / Product name	Art.nr* / Item No.	Serien* / Serial No.	Tillverkningsdatum* / Date of manufacture

**Felbeskrivning\* / Error description:**

Ange följande för dörr- eller portstyrningar\*:  
 If door / gate controls are used, please specify the additional information:

Typ av styrning: Type of the control:	<input type="checkbox"/> Inomhusanvändning Inside application	<input type="checkbox"/> Utomhusanvändning Outside application	Installationsplats: Installation place:
--	--	---	--

Datum\* / Date:

Inskickat av\* / Applicant:

Fält som är markerade med \* är obligatoriska / \* Marked lines have to be filled in

 Skicka formulär  
 submit form

**Beslut BBC Bircher AG (lämnas tomt) / Decision BBC Bircher AG (Please do not fill in)**

- Returneras med följande RMA-nummer / Please return with the assigned RMA number  
 Annat / Others:

