

SIGMA-ELEKTRO GmbH
Dr.-Julius-Leber-Straße 15
D-67433 Neustadt

REKLAMATION VERBRAUCHER

Datum _____ Land _____
Vorname _____ Telefon _____
Nachname _____ Mobil _____
Straße / Nr. _____ E-Mail Adresse _____
PLZ / Ort _____ Fax _____

Beachten Sie bitte, dass eine Reklamationsbearbeitung nur mit Kopie des Kaufbeleges erfolgen kann

Produktname _____
Fehlerbeschreibung _____

Anlagen Geräte Einzelkomponenten Kopie des Kaufbeleges

Kaufdatum _____

Hinweis:

**Die Kopie des Kaufbeleges ist nötig zur Prüfung des Garantieanspruchs.
Einsendungen bitte ausreichend frankieren.**