



Aanvraagformulier EPSON RMA nummer

Winkel: _____

GEGEVENS EIGENAAR		
Aanhef:	<input type="checkbox"/> De heer	<input type="checkbox"/> Mevrouw
Voornaam:		
Achternaam:		
Adres:		
Huisnummer:		
Postcode:		
Woonplaats:		
Land:	<input type="checkbox"/> Nederland	<input type="checkbox"/> België
Huistelefoon nr:	+31 (0)	+32 (0)
Mobile telefoon nr:	+31 (0)	+32 (0)
Fax nr:	+31 (0)	+32 (0)
E-mail:		
Aangekocht bij:		
Mag EPSON u informatie mailen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Mag EPSON u telefonisch benaderen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Mag EPSON u informatie per post toesturen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

PRODUKT AANKOOPINFORMATIE		
EPSON produkt model:		
Serienummer:		
Aankoopdatum (dd/mm/jjjj):	/ /	
Aankoopbon aanwezig & bijgevoegd (copy)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Coverplus aangekocht:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> NVT
Coverplus bewijs bijgevoegd (copy):	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> NVT

PRODUKT GEBRUIKSINFORMATIE		
Heeft u originele EPSON inkt gebruikt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft u origineel EPSON papier gebruikt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Deed de Scan/Copy functie het nog?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft u de zelftest uitgevoerd?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Heeft u een foutmelding gekregen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Indien ja: welke foutmelding?		
Branden/Knipperen er meerdere lampjes tegelijk op het produkt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
Probleemomschrijving:		

Naam ondertekenaar: _____

Datum: / /

Handtekening: _____