|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |  |  |  | Um die Bearbeitungszeit Ihrer Reklamation zu verkürzen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es per E-Mail an: | | | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| DISPUTE FORM | | | |  | [rs.disputeat@medtronic.com](mailto:rs.disputeat@medtronic.com) | | | | | | |
|  |  |  |  |  | Bei berechtigen Ansprüchen werden neue Rechnungen automatisch ausgestellt. Wir werden Sie nur dann kontaktieren, wenn Einzelheiten benötigt werden oder wenn der Anspruch abgelehnt wird. | | | | | | |
| Datum: |  |  |  |  |
| Felder, die mit \* markiert sind, sind Pflichtfelder. | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | |  |
| Kontaktdaten | |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Name des Krankenhauses / der Firma \* | | | |  | | | | | | | |
| Kundennummer | | | |  | | | | | | | |
| Name der Kontaktperson \* | | | |  | | | | | | | |
| Kontakttelefonnummer \* | | | |  | | | | | | | |
| E-Mail\* | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Einzelheiten der Reklamation | | |  |  |  |  | |  | |  | |
| Rechnungsnummer \* | | | |  | | | | | | | |
| Lieferscheinnummer | | | |  | | | | | | | |
| Bestellnummer | | | |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Preisreklamation | |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Produktnummer \* | | | erwarteter Preis \* | | Maßeinheit (Stück oder Verpackung)\* | | | Vertragsdetails/Angebotsnummer | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| Falls die Reklamation den Preis nicht betrifft, geben Sie bitte den anderen Grund der Reklamation an (mit einem "X" markieren) | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
| SONSTIGES - Bitte geben Sie die in Klammern angegebenen Informationen im Feld unten an | | | | | | | | | | | |
|  | falsche Kundennummer (korrekte Nummer / Rechnungsanschrift) | |  | falsche Bestellnummer (korrekte Bestellnummer) | | |  | | falsche/fehlende Informationen (länderspezifische Daten) | | |
|  | falsches Produkt (korrekte Produktnummer / Seriennummer) | |  | falsche Menge (Produktnummer / Lotnummer, erhaltene Menge) | | |  | | falsche MwSt. (Produktnummer, erwarteter Wert) | | |
|  | Doppelberechnung (doppelte Rechnungsnummer) | |  | Abliefernachweisanfrage (Lieferschein, Abliefernachweis) | | |  | | Andere … (Geben Sie bitte die Einzelheiten unten an) | | |
| Details: | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |