

Reparaturanforderung

ABB Automation GmbH
Repairshop
Stierstädter Straße 5, 60488 Frankfurt, Germany

KONTAKT:
Fr. Katrin Pfennig / Hr. Thomas Müller
Tel.: +49 (0) 69 7930 4746 / 4752, Fax: +49 (0) 69 7930 4628
E-Mail: repair-analytical@de.abb.com

Zuordnung des Reparaturfalls

Meldungsnummer der Reparaturwerkstatt (falls verfügbar):

Produkt (Gerätelinie und Analysatormodul): *

Fertigungsnummer (F-Nr. 3.xxxxx.y): *

Waren Sie bzgl. dieses Falls bereits in Kontakt mit der ABB Analystechnik? Falls ja, mit wem?

Endverbleib

Lokale ABB-Organisation: *

Endkunde und Land: *

Fehlerbeschreibung (bitte ankreuzen und eventuell Bilder hinzufügen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Drift am Nullpunkt (bitte unten beschreiben) | <input type="checkbox"/> Drift am Endpunkt (bitte unten beschreiben) |
| <input type="checkbox"/> Rauschen / Instabilität | <input type="checkbox"/> Applikationsproblem |
| <input type="checkbox"/> Softwarefehler | <input type="checkbox"/> Hardwarefehler |
| | <input type="checkbox"/> Leck |
| | <input type="checkbox"/> Anderes Problem (bitte unten beschreiben) |

Details:

Wird ein Software-Update gewünscht? Ja Nein

Hinweis: Ist keine Fehlerbeschreibung vorhanden, so führt dies zu einem erhöhten Untersuchungsaufwand.

Dekontaminationsbescheinigung – GERÄTE zur REPARATUR oder KALIBRIERUNG

- A Das oben genannte Gerät ist nicht mit gesundheitsgefährdenden Stoffen in Berührung gekommen.
- B Das oben genannte Gerät ist mit unten aufgeführten Stoffen in Berührung gekommen, wurde aber komplett dekontaminiert und ist jetzt ohne besondere Vorsichtsmaßnahmen zu bearbeiten.
- Stoff(e), welche mit dem Gerät in Berührung gekommen sind:
- C Wenn A oder B nicht zutrifft, muss eine detaillierte Vorschrift für die sichere Bearbeitung des Gerätes zur Verfügung gestellt werden.

Firmenanschrift: *

Nachname und Tel. : *

Datum: / Unterschrift: *

Retourenabwicklung

ABB Automation GmbH
Repairshop
Stierstädter Straße 5, 60488 Frankfurt, Germany

KONTAKT:
Fr. Katrin Pfennig / Fr. Christiane Bittmann
Tel.: +49 (0) 69 7930 4746 / 4109, Fax: +49 (0) 69 7930 4628
E-Mail: repair-analytical@de.abb.com

Verpackungsanforderung

Geräteabholung

Gerätedaten (für erforderliche Verpackung bzw. Abholung)

Gerätelinie:

Gehäusotyp (Wand / Einschub):

Fertigungsnummer (F-Nr. 3.xxxxxx.y):

Kontaktdaten

Firma:

zu Händen (Ansprechpartner):

Straße:

Postleitzahl, Stadt:

Nähere Liefer- / Abholinformationen

In welchem Zeitraum kann geliefert / abgeholt werden: Von: Uhr Bis: Uhr

Wo genau auf Ihrem Firmengelände:

Sonstige wichtige Informationen:

Ansprechpartner

Name:

Abteilung:

Telefon:

Angefordert durch:

Name: *

Abteilung: *

Telefon: *

Datum: / Unterschrift: