**Repair Claim Form / Product Failure Analysis Report**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Issued by / dateAusgestellt von / Datum  |       |  |
| HT Rep No: |  |  |
| PRA / NCR / RMA-No: |  |  **(*for Huegli Tech only* )** |
|  |

**Customer Data / Kundendaten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Company Name / Firmenname |       | Delivery Address / Lieferadresse |       |
| Responsible person / Verantwortliche Person |       | *(if different from Company Address)* |
| Copy to / Kopie an |       | *( sofern verschieden zur Firmenadresse)* |
| Company Address / Firmen-adresse |       |  |
| Phone & Fax no / Telefon- und Faxnummer |       |  |
| E-Mail |       |  |
| Invoice / Claim no / order no / Rechnungs- Bestell- oder Beanstandungsnummer |  |  |  |

**Product specification / Produktedetails**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Part type / name\* // Teilename und –nummer |       | p/n |       |
| Serial no **\*** // Seriennummer **\*** |       | FW / SW Version |       |
| Shipment date to final customer // geliefert an Endkunde |       | Purchase date // Kaufdatum |        |
| Within warranty period // Garantieanspruch | [ ]  YES // JA | [ ]  NO // NEIN | Packaging slip // Lieferschein |       |

**Failure information // Informationen über festgestellten Fehler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date // Datum |       | Operating hours // Betriebsstunden |       |
| New from stock // ab Lager | [ ]  YES | [ ]  NO | Date of commissioning // Inbetriebnahme Datum |       |
| Failure description // Fehlerbeschreibung **\*** |       |
| The failure appeared // Fehler ist aufgetreten **\*** | [ ]  directly after unwrapping and taking out from the box // direkt nach dem Auspacken[ ]  during the installation // im Verlauf der Installation[ ]  days // Tage:       months // Monate:       from the date of commissioning // nach Inbetriebnahme  |
| Description of specific action taken by the customer preceding the fault and after the fault **\*** // Was war direkt vor und nach dem Auftreten des Fehlers? **\*** |       |
| Operating Environment **\*** // Betriebsumgebung **\*** |       |
| Setup Description **\*** // Aufbau der Anlage **\*** |       |
|  |
|  |

(***Customer:*** *please fill in the above lines as detailed as possible;* **\*** *without proper failure description the repair will be very time consuming!*

***Kunde****: Bitte füllen sie obige Zeilen so genau als möglich aus;* ***\**** *ohne genaue Fehlerangaben wird eine Reparatur sehr Zeitaufwendig!)*

**Repair procedure / Reparaturablauf (*For Huegli Tech and Manufacturer only*)**

|  |  |
| --- | --- |
| Date of entry / Eingangsdatum |       Date Sign // Kürzel       |
| Assessment from Huegli / Beurteilung von Huegli |            Date Sign // Kürzel       |
| Warranty claim sent to Manufacturer / Garantieantrag zum Hersteller geschickt |       Date Sign // Kürzel       |
| Parts sent to manufacturer / Teile zum Hersteller geschickt |       Date Doc-no.// Dok.-Nr.:       Sign // Kürzel       |
| Detailed Analysis / Detaillierte Analyse |             Date Sign // Kürzel       |
| Root Cause / Ursachenanalyse |             Date Sign // Kürzel       |
| Immediate action / unmittelbare Aktivität |             Date Sign // Kürzel       |
| Corrective action / Conclusion / Special NoteKorrekturmassnahmen / Feststellungen / spezielle Notizen |             Date Sign // Kürzel       |
| Units received back / Geräte zurück erhalten |       Date Doc-no.// Dok.-Nr.:       Sign // Kürzel       |
| Report from Manufacturer / Report vom Hersteller |       Date Doc-no.// Dok.-Nr.:       Sign // Kürzel       |
| Estimate of repair costs / gesch. Reparaturkosten |       [ ]  CHF [ ]  USD [ ]  EUR |
| Replacement sent to customer / Ersatz zum Kunden geschickt |       Date Doc-no.// Dok.-Nr.:       Sign // Kürzel       |
| Repaired unit sent to customer / Repariertes Gerät zum Kdn geschickt |       Date Doc-no.// Dok.-Nr.:       Sign // Kürzel       |
| Warranty / Garantie | [ ]  **YES / JA** [ ]  **NO / NEIN** |

Contact: repair@huegli-tech.com / Fax: +41 62 916 50 35