

Rücksendeformular Montluel für Pumpen

Felder mit rotem Stern sind Pflichtfelder

Projekt/Aufstellungsort *
Kundenname
Kunden Telefonnummer

Maschine

Maschinentype *
Seriennummer *
Herstellungsdatum
Kundenreklamationsnummer

Betriebsbedingungen

EWT	
LWT	
Flow	
% Glycol	

Für Fehler im Betrieb

Aufstellungsdatum
IBN-Datum *
Fehlerdatum *
Stadt/Ort

Alarms *

Grund der Rücksendung *

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> läuft nicht an | <input type="checkbox"/> Geräusche | <input type="checkbox"/> Anschlussproblem |
| <input type="checkbox"/> elektrischer Defekt | <input type="checkbox"/> läuft aber fördert nicht | <input type="checkbox"/> fest/blockiert |
| <input type="checkbox"/> anderer Fehler (bitte Beschreibung) | <input type="checkbox"/> Leckage/Undichte | |

Pumpenbeschreibung

Seriennummer *
Laufzeiten (Pumpe oder Maschine) *
Position

Ist die Pumpe noch die erste/ursprünglich installierte Ja Nein

wenn nicht, wann getauscht

Elektrische Messwerte *

Zustand Wasserfilter

Anderes

Nutzungsänderung/geänderte Anwendung durch Kunden

Software version/update?