

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an:  
**+44 161 3016050**

## **PRODUKTREGISTRIERUNG FÜR GEWÄHRLEISTUNG**

Produkt Modell (bitte tragen Sie die gesamte Angabe gemäß Typenschild ein):

Produkt Gerätenummer (gemäß Typenschild):

**Einbaudatum:**

Einsatzdatum (falls bekannt):

**Einbaubetrieb (Name):**

Stadt: PLZ: Land:

**Händlername** (falls nicht identisch mit Einbaubetrieb):

Stadt: PLZ: Land:

### **Besitzer/Nutzer Daten**

**Firma/Name:**

Straße:

Stadt:

PLZ:

Telefon:

Fax:

E-Mail Adresse:

Produktregistrierung ausgefüllt durch (bitte ankreuzen):

Einbaubetrieb       Händler       Besitzer/Nutzer

Ich bestätige hiermit, dass ich die Bedienungsanleitung erhalten und gelesen habe und die dort aufgeführten Anweisungen eingehalten werden.

**DIESE REGISTRIERUNG MUSS INNERHALB VON ZEHN TAGEN NACH ANLIEFERUNG AN DEN NUTZER DES PRODUKTS AUSGEFÜLLT ÜBERMITTELT WERDEN, UM ETWAIGE GEWÄHRLEISTUNGSANSPRÜCHE BEARBEITEN ZU KÖNNEN.**

**[www.ricon.eu](http://www.ricon.eu)**