

To guarantee a smooth operation of your return/repair shipments, please complete this form and send it by e-mail back to sales@max-more.com for approval. Please put a copy of the approval on the outer side of the parcel. Thank you!

Um einen reibungslosen Ablauf Ihrer Rücksendung/Reparatur zu garantieren, bitten wir Sie, diesen Antrag auszufüllen und zur Freigabe per E-Mail an sales@max-more.com zu senden. Bitte bringen Sie eine Kopie des freigegebenen Antrages an der Außenseite des Pakets an. Vielen Dank!

Company / Firma:	
Address / Adresse:	
Country / Land:	
Phone / Telefon:	
Fax / Fax:	
E-Mail / E-Mail:	
Contact person/ Ansprechpartner:	

Please complete the RMA form as accurately as possible! A precise error description allows a short processing time. Defective or broken is not an error description!

Bitte füllen Sie das RMA-Formular so genau wie möglich aus! Eine genaue Fehlerbeschreibung ermöglicht eine kurze Bearbeitungszeit. Defekt oder gebrochen ist keine Fehlerbeschreibung!

**Please mail all return/repair items to the following address:**

**Bitte senden Sie alle Rückgabe-/Reparatursendungen an die folgende Adresse:**

Hoogland Spine Products GmbH  
Logistic Department  
Nördlinger Weg 3  
D-65931 Frankfurt am Main  
Phone: +49 (0) 69 300 88 30 28

Item-Code / Artikelnummer	Quantity/ Menge	Lot number/ Seriennummer	Current Value/ Aktueller Wert	Reason for repair/repair / Rücksendegrund

Warranty repair: Only possible with attached invoice copy /  
Garantiereparatur: Nur mit beigelegter Rechnungskopie möglich

Regular repair with Quotation /  
Reguläre Reparatur mit Kostenvoranschlag

Return request of original packed goods: e. g. in case of wrong orders, wrong delivered item, etc. /  
Antrag auf Rückgabe von originalverpackter Ware: z. B. bei Falschbestellungen, falsch gelieferter Ware, etc.

**Please note:** The warranty is only acknowledged after an inspection of the goods. Improper handling of the device will void the warranty. In this case, you will receive a Quote.

**Bitte beachten:** Die Garantie wird erst nach einer Prüfung der zurück gesendeten Ware anerkannt. Unsachgemäße Anwendung am Instrument führen zum Erlöschen der Garantie. In diesem Fall erhalten Sie einen Kostenvoranschlag.

**Bitte beachten:** Eine Gebühr von 60,00 € (oder \$75,00 USD) wird erhoben, wenn der angeforderte Kostenvoranschlag nicht zu einem Reparatur- oder Ersatzauftrag führt.

**Please note:** A fee of 60.00 € (or \$75,00 USD) is charged if the requested estimate does not result in a repair or replacement order.

Confirmation of sterility / Bestätigung der Sterilität	
Sterilizationmethod / Sterilisationsmethode	
Date of sterilization / Datum der Sterilisation	

**We confirm that the returned instruments are free from contamination and have been cleaned, disinfected and sterilized prior their return shipment.**

Hoogland Spine Products reserves the right to return contaminated products.

**Hiermit bestätigen wir, dass die retournierten Instrumente frei von Kontamination sind und vor der Rücklieferung gereinigt, desinfiziert und sterilisiert wurden.**

Hoogland Spine Products behält sich vor, verunreinigte Produkte zurück zu schicken.

\_\_\_\_\_  
Signature customer / Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Date / Datum

Filled in by Hoogland:

Approval by Hoogland Spine Products / Freigabe durch Hoogland Spine Products, GmbH

\_\_\_\_\_  
Signature / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Date / Datum