komax

Setup Feedback
Installations Feedback

Please fill in the form and send by email to / *Bitte füllen Sie das Formular aus und senden Sie es per E-Mail an*
service.din@komaxgroup.com

Sender / *Absender*			
Company and customer number *Firma und Kundennummer*		Contact person *Ansprechpartner*	
Phone number or email address for further queries *Telefonnummer oder E-Mail Adresse für Rückfragen*		Date (dd/mm/yyyy) *Datum (TT/MM/JJJJ)*	

Machine type *Maschinen Typ*				Serial No. *Serien Nr.*	
New machine *Neue Maschine*	☐	Dislocation *Verschiebung*	☐	Setup used machine *Aufbau Occasions Maschine*	☐
TopWin version *TopWin Version*					
End customer *Endkunde*					
Installation date (dd/mm/yyyy) *Installationsdatum (TT/MM/JJJJ)*					
Plant *Werk*					
Country *Land*					
Acceptance executed *Abnahme durchgeführt*	Yes / *Ja* ☐	No / *Nein* ☐	Passed *Bestanden*	Yes / *Ja* ☐	No / *Nein* ☐

Further remarks (attach pictures and documents to email) / ***Zusätzliche Bemerkungen*** *(Fotos und Dokumente der E-Mail beifügen)*