

Antragsformular - SIGMA Anschluss-Wechsel-Service

Kundenangaben

*Pflichtfelder

*Name des Antragstellers		*Tel / Fax / Mobil / Email	
		Tel.:	
		Fax:	
		Mobil:	
		Email:	
*Adresse des Antragstellers			

*Seriennummer	*Produktname (SIGMA Objektiv)	*Derzeitiger Anschluss	Kaufdatum

*Wechsel zu:	Anschluss										
	CANON EF Mount	CANON EF-M Mount	CANON RF Mount	NIKON F Mount	NIKON Z Mount	SONY E Mount	SONY A Mount	L Mount	SIGMA SA Mount	MFT	Pentax K Mount

Bedingungen und Konditionen:

- SIGMA steht nachfolgend für die "SIGMA CORPORATION (JAPAN)".
- Es besteht kein direkter Kontakt zwischen dem Antragsteller und SIGMA. Um diesen Service in Anspruch zu nehmen, ist vom Antragsteller die nächste autorisierte SIGMA Niederlassung / der nächste SIGMA Distributor zu kontaktieren.
- Aufgrund der Umwelt- und Sicherheitsaspekte wird SIGMA nach dem Umbau die ursprünglichen Teile nicht mit zurücksenden.
- Es ist nicht möglich, ein Objektiv mit einem Anschluss auszustatten, mit dem es nicht bereits als Bestandteil der SIGMA Produktpalette erhältlich ist.
- Es hängt vom Zustand des Objektivs ab, ob SIGMA den Anschluss-Wechsel-Service vornehmen kann oder nicht.
- Abhängig vom Zustand des Objektivs können aufgrund notwendiger Reparaturen zusätzliche Kosten entstehen.
- Dieser Service findet keine Anwendung bei Objektiven, die Schäden, Mängel oder Fehlfunktionen aufweisen, die auf unsachgemäße Handhabung zurückzuführen sind oder durch äußere Einwirkung, wie Stoß- und Fallschäden, Feuchtigkeit, Sand, Staub oder Schmutz entstanden.
- SIGMA empfiehlt, das Objektiv versichert und gut gepolstert zu verschicken, um Transportschäden zu vermeiden.
- SIGMA trägt die Rückversandkosten von SIGMA zur SIGMA Niederlassung / zum SIGMA Distributor.
- Die Service- und Garantie-Bedingungen, ausgenommen der Dauer, entnehmen Sie bitte dem Faltblatt zu SIGMAs Garantiebestimmungen.
- Die Garantie erstreckt sich ausschließlich auf die im Rahmen des Umbaus ausgetauschten Teile.
- Für detailliertere Informationen (Garantie, Kosten etc.) wird der Antragsteller gebeten, seine nächstgelegene Landesvertretung zu kontaktieren.
- Mit Zusendung des Formulars erklärt sich der Antragsteller einverstanden, dass die angegebenen Daten für die Ausführung des Service an die Sigma Corporation (Japan) weitergeleitet werden.

Ich bin mit den oben genannten Bedingungen einverstanden:

*Unterschrift des

Antragstellers _____

Nur von der SIGMA Niederlassung / vom SIGMA Distributor auszufüllen

	Eingangsdatum Name der SIGMA Niederlassungen / des SIGMA Distributors

Nur von SIGMA auszufüllen

Eingangsdatum	Anmerkungen