

Problem Report / Problem-Formular

Ship Name (IMO and/or MMSI) / Schiffsname (IMO und/oder MMSI)	
Vessel Location (Location in Marina) / Ort der Yacht (Marina-Liegeplatz)	
Ship Owner / Schiffseigner:	
Contact Person / Kontaktperson	
Address / Adresse:	
Mobile phone / Mobiltelefon:	
Email:	

Service and Installation Company / Service und Installations-Firma

Company / Firma	
Contact Person / Kontaktperson	
Address / Adresse:	
Mobile phone / Mobiltelefon:	
Email:	

Please describe the problem / Bitte um Beschreibung des Problems

Shipment address for replacement unit / Versandadresse für das Ersatzgerät	
Problem during commissioning / Problem bei der Inbetriebnahme	<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No
I expect a replacement for the defective product that was returned to 1st-Relief. / Ich erwarte Ersatz zu dem defekten Produkt welches an 1st-Relief zurückgesendet wurde.	<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No
I need a replacement immediately and will return the faulty unit within two weeks / Ich benötige sofort Ersatz und werde das defekte Gerät innerhalb von zwei Wochen zurücksenden	<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No
Warranty / Garantie	<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No

Please return this form to our Technical Support Team: technical.support@1st-relief.com