

## Formulaire de retour avec Déclaration de décontamination

**Déclaration concernant le risque potentiel de substances ou de mélanges dangereux\* pour les produits joints.**

*\* Classification de préférence selon le règlement CLP (Classification, Labelling and Packaging)*

L'acceptation et l'exécution de l'intervention sont soumises à la présentation de la **déclaration dûment remplie**. Si ce n'est pas le cas, nous ne pouvons malheureusement pas réparer votre appareil en raison du risque potentiel.

**Veillez placer ce document ainsi que le numéro RMA/VR reçu à l'extérieur de l'emballage du retour et l'envoyer au préalable par e-mail à : [support@knick.de](mailto:support@knick.de)**

**RMA**

**VR**

*Numéro RMA (vous pouvez l'obtenir par téléphone au +49 30 80 191-241 ou par e-mail à [support@knick.de](mailto:support@knick.de))*

### Données du client et interlocuteurs en cas de questions

Nom de la société

Adresse

E-mail

Interlocuteur pour les questions

Tél.

### Motif du retour

- ☐ Réparation/réclamation    ☐ Calibrage    ☐ Erreur de commande    ☐ Erreur de livraison  
☐ Autre (à préciser sous « Description du problème »)

### Informations sur le produit Knick

Désignation du produit

Numéro de série

Accessoires joints

- ☐ Le produit envoyé est neuf/non utilisé.  
☐ Le produit envoyé n'a pas été en contact avec des substances ou des mélanges dangereux.  
☐ Le produit a été en contact avec des substances ou des mélanges dangereux. Veuillez préciser dans le tableau.

## Attention !

Avant d'être renvoyé, le produit à renvoyer doit être nettoyé/décontaminé en mettant en œuvre des mesures appropriées. Si des appareils sont entrés en contact avec des substances radioactives, une réparation par la société Knick GmbH & Co. KG est impossible.

Veuillez indiquer la ou les substances dangereuses avec laquelle/lesquelles le produit envoyé est entré en contact et cocher le symbole de danger correspondant. **Veuillez indiquer le numéro CAS de la substance dangereuse ou joindre les fiches de sécurité complètes.**

| Substances dangereuses | <br>Oxydantes | <br>Inflam-mables | <br>Corrosives | <br>Danger pour la santé | <br>Toxicité aiguë | <br>Danger grave pour la santé | <br>Dangereux pour l'environnement | <br>Danger biologique |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | <input type="checkbox"/>                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
|                        | <input type="checkbox"/>                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                 |

Quel type de nettoyage ou de décontamination a été effectué ? Quels produits de nettoyage (veuillez joindre les fiches de sécurité) ont été utilisés ?

Pour l'envoi, il convient de respecter les exigences légales en matière d'emballage et d'étiquetage.

Pour toute question, veuillez nous contacter :

Tél. +49 30 80191-241

E-mail : support@knick.de

En signant ci-dessous, vous confirmez avoir rempli la présente déclaration sans aucune omission, en fournissant en toute bonne foi des informations exactes, et que les éléments renvoyés ont été soigneusement nettoyés/décontaminés. Ils ne présentent donc aucun résidu en quantité dangereuse. L'expéditeur est responsable de tous les dommages causés par un défaut ou l'absence de marquage de décontamination de l'appareil renvoyé.

Lieu/date

Nom en caractères d'imprimerie

Cachet de l'entreprise et signature

## Informations sur le problème justifiant la réclamation

Le cas échéant, des schémas ou des impressions peuvent-ils être mis à disposition par le client ?

☐ Non ☐ Oui/lesquels ?

Des mesures ont-elles déjà été effectuées avec succès avec le produit ?

☐ Non ☐ Oui/Combien de temps ?

Le problème est-il survenu après le remplacement/la modification de :

Composants ☐ Non ☐ Oui/lesquels ?

Paramètres ☐ Non ☐ Oui/lesquels ?

Logiciel ☐ Non ☐ Oui/lesquels ?

Comment et quand le problème est-il apparu :

En continu ☐ Non ☐ Oui

De manière sporadique après :

Un certain temps de fonctionnement  
(intervalle) ☐ Non ☐ Oui

Un changement de température ☐ Non ☐ Oui

Un changement de fluide à mesurer ☐ Non ☐ Oui

Un mouvement mécanique/une vibration ☐ Non ☐ Oui

Une humidité de l'air ☐ Non ☐ Oui

Un moment en particulier de la journée ☐ Non ☐ Oui

Un emplacement en particulier ☐ Non ☐ Oui

Impossible à déterminer précisément ? ☐ Non ☐ Oui

Paramètres physiques/chimiques du fluide à mesurer :

Paramètre : ☐ pH ☐ ORP ☐ Cond ☐ O<sub>2</sub> la plage de température: °C

Plage de mesure : Plage de pression : bar

Qualité de l'eau (par ex. eaux usées, eau ultra-pure) :

Description du problème :

