

GEWÄHRLEISTUNGSANTRAG

Kundenanschrift

Kunden-Nr.: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail: _____

Datum:

Ihre Reklamations-Antragsnr.: _____

Referenz-Nr.: _____

Rechnungs-Nr.: _____

Rechnungsdatum: _____

Turbolader-Ausführungs-Nr.: _____

Turbolader-Serien-Nr.: _____

Einbaudatum: _____ bei Km: _____

Ausbaudatum: _____ bei Km: _____

Laufleistung: _____

Laufzeit: _____

Fahrzeughersteller / -typ: _____ Fahrzeugschlüssel-Nr.: _____ Motor-KB: _____ Hubraum ccm: _____ PS / KW: _____

Benziner Gas Diesel Bio-Gas Sonstiges

Genauere Beschreibung der Beanstandung: _____

Der Fehler liegt vermutlich **nicht im Umfeld** des Turboladers, da folgende Punkte überprüft wurden: _____

Defekte am Motor bzw. Fahrzeug: _____

Bei Anerkennung: Gutschrift: Reparatur / Ersatz Turbolader
Bei Ablehnung: Garantieteil zurück Reparatur Angebot Garantieteil verschrotten

Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben bestätigt.

Datum und Unterschrift