

Unsere Garantierantrag Nr : 4 Seasons Referenz:

Ein Garantierantrag ist möglich nach Vereinbarung mit 4 Seasons. Sie erhalten dann ein Garantierantrag Nummer dass Sie oben eintragen.

DURCH ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN

| | |
|------------------------|---|
| Fahrzeughersteller: | Einbaudatum: |
| Fahrzeugmodell: | Laufleistung des Fahrzeugs bei Einbau: |
| Baujahr: | Datum des Schadens: |
| Motorleistung/Hubraum: | Laufleistung des Fahrzeugs bei Schadeneintritt: |
| Tag der Erstzulassung: | Ihre Referenz : |

| | |
|-----------------------------|--|
| Fehler-Beschreibung: | |
|-----------------------------|--|

Nur für Kompressorgarantien:

| | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| Wurde der Filtertrockner/Akkumulator ersetzt? | Ja | Nein | |
| Wurde die Klimaanlage gespült? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Wurde das Expansionsventil kontrolliert, ggf. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Dem Antrag ist eine Kopie des Fahrzeugscheines und der Kundenrechnung über die Obergenannte Teile beizufügen.
OHNE DIESE DOKUMENTE KANN KEINE GARANTIEBEARBEITUNG ERFOLGEN!

| | | | |
|---------|--------|--------|--------------|
| Ort : | Datum: | Name : | Unterschrift |
| | | | |
| Stempel | | | |

DURCH HÄNDLER AUSZUFÜLLEN

| | |
|--|---|
| Antragsteller: Kunde Nummer <input style="width: 100%;" type="text"/> Name <input style="width: 100%;" type="text"/> Adresse: <input style="width: 100%;" type="text"/> Sachbearbeiter:: Name <input style="width: 100%;" type="text"/> Telefon <input style="width: 100%;" type="text"/> Fax: <input style="width: 100%;" type="text"/> E-Mail: <input style="width: 100%;" type="text"/> | Eingangsdatum des fehlerhaften Produktes: <input style="width: 100%;" type="text"/> Ihre Referenznummer: <input style="width: 100%;" type="text"/> Anmerkungen: <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> Verkaufsdatum des reklamierten Produktes: <input style="width: 100%;" type="text"/> |
|--|---|

| | | | |
|-------|--------|--------|--------------|
| Ort : | Datum: | Name : | Unterschrift |
| | | | |