

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Sachmangelantrag kostenlos per Fax oder E-Mail an:

PartsTec Handels- und Dienstleistungsgesellschaft mbH
 Gewerbering 11
 D-91315 Höchstadt
Fax: +49 9193 5033 1739
E-Mail: reklamation@partstecgroup.com

Wird von PartsTec ausgefüllt:

Sachbearbeiter	
Bearbeitungs-Nr.	
Kosten	
2. Einreichung zu	Folgeantrag zu
Sonstiges	

DATEN ANTRAGSTELLER

Firma				Ansprechpartner
Straße, Hausnummer				Kunden-Nr.
PLZ, Ort				Rechnungs-/Lieferschein-Nr. Kaufnachweis
Telefon	Fax	Mail	Ihre Bearbeitungs-Nr.	

GEWÄHRLEISTUNGSFALL

Hersteller	Artikel-Nr. von PartsTec		Artikelbezeichnung						
Menge	Sonstiges (z. B. Zusatzartikel etc.)								
Fahrzeughersteller und Modell	Schlüssel-Nr./ KBA-Nr. (zu2/zu3)		Fahrgestell-Nr.						
Motor-Code	Motor-Nr.	Hubraum	KW	<table border="1"> <tr> <td>Benziner</td> <td>Schaltung</td> </tr> <tr> <td>Diesel</td> <td>Automatik</td> </tr> </table>		Benziner	Schaltung	Diesel	Automatik
Benziner	Schaltung								
Diesel	Automatik								
Erstzulassung	Einbau am	Einbau bei km-Stand	Ausbau am	Ausbau bei km-Stand	Laufleistung				
Reklamationsgrund / ausführliche Fehlerbeschreibung									
Fehler tritt auf:	in warmen Zustand	in kaltem Zustand	bei Feuchtigkeit	Sonstiges	Vorersatz wurde geleistet				

KOSTENAUFSTELLUNG

Lohn-/Nebenkosten werden beantragt:	Ja	Betrag (netto) _____	Netto
Alle Belege, Ersteinbaurechnung sowie Kostenaufstellung bzw. Rechnung über Ausbaukosten (Lohn-/Nebenkosten) sind dem Antrag sowie der Ware beizufügen. Nachträglich eingereichte Belege über Lohn-/Nebenkosten können nicht berücksichtigt werden!			
Melden Sie uns den Gewährleistungsfall mit folgenden Unterlagen:			
<ul style="list-style-type: none"> · Vollständig ausgefüllter Gewährleistungsantrag · Kopie der Rechnung bzw. Lieferschein des zu beanstandenden Artikels (Kaufnachweis) · Kopie der Ersteinbaurechnung sowie Ausbaurechnung bzw. Kostenaufstellung mit genauer Angabe der AW-Zeiten 			
Für jeden Gewährleistungsfall ist ein gesonderter Antrag auszufüllen! Nebenkosten sind nachvollziehbar aufzuschlüsseln!			

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER

Ort, Datum	Unterschrift/Stempel
------------	----------------------

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen unter Tel. + 49 9193 5033 1732 zur Verfügung.