



Das stark umrandete Feld ist nur vom Kunden auszufüllen.

<b>Garantieantrag</b>		Datum	KD-Nr.	<b>PKW/Transporter</b>		
<b>Nr.</b>						
1. Vertriebsstufe			Werkstatt			
Großhändler						
Fahrzeughalter			<input type="checkbox"/> gewerblich <input type="checkbox"/> privat			
Artikel	Artikel-Nr. Schaeffler Automotive Aftermarket	Menge	Montagekosten in €			Code
						
						
						
Fahrzeugtyp		Baujahr	Beanstandung <input type="checkbox"/> trennt nicht <input type="checkbox"/> Geräusche <input type="checkbox"/> rutscht <input type="checkbox"/> schwergängig <input type="checkbox"/> rupft <input type="checkbox"/> undicht			
Fahrgestell-Nr./Motor-Nr.						
Fahrzeug-Schlüssel-Nr. zu 2 bzw. 2.1 zu 3 bzw. 2.2 (nur für D)						
Ölsorte	PS/kW	Hubraum				
Einbau	Datum	km-Stand	Bemerkungen			
Ausbau	Datum	km-Stand				
Unterschrift des Antragstellers						

Nur vom Hersteller auszufüllen.

<b>Prüfergebnis</b>		Code
<input type="checkbox"/> anerkannt	<b>Hinweis:</b>  <b>Nur ein vollständig ausgefüllter Antrag kann bearbeitet werden!</b>  Beachten Sie, daß durch fehlende oder falsche Angaben und den daraus resultierenden Rückfragen unnötige Kosten und Zeitverzögerungen entstehen.  Für jedes reklamierte Bauteil ist ein gesonderter, vollständiger Antrag auszufüllen.	1
<input type="checkbox"/> abgelehnt		2
		3
		4
		5
		6
Datum		7
		8
Unterschrift		9
		10

**Rücksendeadresse:**

**Schaeffler Automotive Aftermarket GmbH & Co. oHG**

Paul-Ehrlich-Straße 21 • D-63225 Langen  
 Tel. +49 (0) 6103-753-0 • Fax: +49 (0) 6103-753-295  
 www.Schaeffler-Aftermarket.com • LuK-INA-FAG-AS@Schaeffler.com