

Garantieantrag

Antrags-Nr.	Datum
--------------------	-------

1. Vertriebssebene
Name
Kd.-Nr.
Ansprechpartner
Straße
PLZ / Ort

Großhändler
Name
Straße
PLZ / Ort

Werkstatt
Name
Straße
PLZ / Ort

Fahrzeughalter
<input type="checkbox"/> Gewerblich <input type="checkbox"/> Privat

Artikel-Nr. Schaeffler Automotive Aftermarket	Menge

Beanstandungsgrund (z.B. Geräusche, trennt nicht, etc.)

Fahrzeugtyp
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 
<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> 

Fahrzeugdaten
Hubraum/Motor-Nr.
Hersteller und Typ
Baujahr
Fahrgestell-Nr.
Schlüssel-Nr. (nur D), zu 2 bzw. 2.1
Schlüssel-Nr. (nur D), zu 3 bzw. 2.2
PS/kW
Einbau Datum
Einbau km-Stand/Betriebs-Std.
Ausbau Datum
Ausbau km-Stand/Betriebs-Std.

Montage- und Folgekosten in €
Nachträglich eingereichte Belege über Nebenkosten können nicht berücksichtigt werden!

Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben bestätigt
Datum
Unterschrift _____

Hinweis:
Nur ein vollständig ausgefüllter Antrag kann bearbeitet werden!
Beachten Sie, dass durch fehlende oder falsche Angaben und den daraus resultierenden Rückfragen unnötige Kosten und Zeitverzögerungen entstehen.

Prüfergebnis (wird von Schaeffler AAM ausgefüllt)
<input type="checkbox"/> anerkannt <input type="checkbox"/> abgelehnt
Datum
Unterschrift _____