

GEWÄHRLEISTUNGSANTRAG

vorab per E-Mail an verkauf@fal-franke.de

QM-Nr.: _____ Datum: _____

Antragsteller Stempel

Sachbearbeiter: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Kd.-Nr.: _____

Rg.-Nr.: _____

Artikelnr. Hersteller

Bezeichnung

Artikelnr. FAL

Fahrzeughersteller, Modellreihe und Typ

HSN unter (2.1): _____ TSN unter (2.2): _____

Fahrzeug-Identifizierungsnr. (Punkt E): _____

Hubraum: _____ cm³ Leistung: _____ PS/kW MKB: _____

Benzin Diesel Schaltgetriebe Automatik Erstzulassung: _____

Einbaudatum Artikel: _____ bei km-Stand: _____

Ausbaudatum Artikel: _____ bei km-Stand: _____

detaillierter Reklamationsgrund

Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird bestätigt

Datum

Stempel/Unterschrift

bei Garantieanerkennung wird folgende Abwicklung gewünscht

Gutschrift kostenloser Ersatz

bei Garantieablehnung wird folgende Abwicklung gewünscht

Artikel zurück zum Kunde Artikel verschrotten