

Αναφορά Προβλήματος / Claim Report

Antragssteller: _____
(Πλήρη στοιχεία Πελάτη)

Datum:
(Ημερομηνία)

Claim Nr.
(Α/Α αίτησης)

Fahrzeughersteller :
(Κατασκευαστής οχήματος)

Fahrzeugtyp :
(Τύπος οχήματος)

Baujahr :
(Έτος κατασκευής)

Leistung (KW/PS):
(Ισχύς)

Fahrgestellnummer:
(Αριθμός πλαισίου)

Motornummer:
(Κωδικός κινητήρα)

Artikelnummer :
(Κωδικός ανταλλακτικού)

Stückzahl :
(Τεμάχια)

Artikelbezeichnung :
(Περιγραφή ανταλλακτικού)

Lieferscheinnummer/Datum :
(Δελτίο παράδοσης/ημερομηνία)

Rechnungsdatum :
(Ημερομηνία τιμολογίου)

Einbaudatum :
(Ημερομηνία εγκατάστασης)

KM Stand:
(Χιλιόμετρα)

Ausbaudatum :
(Ημερομηνία απεγκατάστασης)

KM Stand:
(Χιλιόμετρα)

Datum auf dem Etikett der SWAG Schachtel (links neben dem EAN CODE):
(Ημερομηνία στην ετικέτα του κουτιού SWAG (αριστερά προς το κωδικό EAN):

Beanstandungsgrund :
(Αιτία φθοράς/αποτυχίας)

Belege über Ein-/Ausbaukosten (Nebenkosten) (Έγγραφα σχετικά με το κόστος εγκατάστασης και αφαίρεσης)

in Höhe von _____ EUR. _____
(συνολικού ύψους)

(Im Reklamationsfall von z.B. Kipphebeln oder Nockenwellen müssen alle zur Baugruppe gehörenden Teile mit eingesandt werden)
(Σε περίπτωση αξιώσεων για κοκοράκια ή εκκεντροφόρους πρέπει να επιστρέψετε όλα τα μέρη του σχετίζονται)

Datum / Unterschrift
Ημερομηνία / Υπογραφή