

Garantieantragsmeldung



Reklamationsnummer:

*Sie können diese bei ERMAX A/S anfordern*** Muss vervollständigt werden**** Wenn möglich*

Antragsdatum*:

Kundenname*:

Kunden Reklamation Referenz*:

Teilnummer*:

Teilbeschreibung*:

Produktionsdatum*:

Produktionscode*:

Anzahl Fehler*:

Datum der Installation*:

Datum der Schade*:

Wo installiert/verwendet*:

Fahrzeugtyp*:

Kilometerstand (km) mit Produkt gefahren**:

Gesprächspartner*:

Telefon*:

E-Mail*:

Beschreibung des erkannten Problems und Informationen zu Bild / Dokumentation *

Im Falle einer Ablehnung möchten Sie, dass Teile zurückgeschickt werden *:

Ja ☐ Nein ☐

Teile bitte an folgende Adresse zurücksenden. Schreiben Sie auf Paket "Att. Quality Department":

ERMAX A/S • Vrandrupvej 2 • 6000 Kolding • Dänemark • +45 39696800

Legen Sie bitte etwas Schaumstoff, Luftpolsterfolie oder gebürstete Pappe in der Packung, damit die Produkte beim Transport nicht beschädigt werden.

