|  |
| --- |
| **Garantieantrag Allison-Getriebe** |
|  |
| Antragsteller:  |       |
| Adresse:  |       |
| Tel / E-mail: |       |
| Ansprechperson: |       |
| Anschrift Endkunde: |       |
|  |
| Fahrzeughersteller & Typ:  |       | Fahrzeugart: |       |
| Chassis-Nr: |       |
| 1. Inbetriebnahme: |       | Std / km:  |       |
| Getriebetyp: |       | Serien-Nr: |       |
|  |
| ***Bitte Kopie des Fahrzeugausweises beilegen!*** |
|  |
| Beanstandung und Abhilfe: (Bitte genau beschreiben event. Fotos beilegen) |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
| Reparaturdatum: |       |
| Ihr Arbeitsaufwand in Std.: |       |
| Ihre Reisezeit in Std.: |       |
| gefahrene km (Aussenmontage): |       |
| benötigte Ersatzeile: |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |  |
| sonstige Aufwendungen: |       |
|  |       |
| **Total Forderung in CHF:** |       |
|  |
| Ort, Datum:       | Unterschrift:       |
|  |
| Wird von Sterki AG ausgefüllt |
| Garantie | JA [ ]  | Nein [ ]  | GA-Nr:       |
| Wenn nein, Begründung:       |
|       |
| Auftrags-Nr: |       | Datum:       | Visum:       |
| GA eingereicht | [ ]  | Datum:       | Visum:       |
| Material an Kunden  | [ ]  | Datum:       | Visum:       |
| Gutschrift an Kunde | [ ]  | Datum:       | Visum:       |
| Garantie erledigt | [ ]  | Datum:       | Visum:       |