



Claimformulier onderdelen

Postbus 61 De Limiet 14
4130 EB Vianen 4131 NR Vianen
Tel: 0347-362666

Bedrijfsnaam	_____	Machine	_____
Invuller	_____	Type	_____
Adres	_____	Serienummer	_____
	_____	Urenstand	_____
Tel.nr.	_____	Datum schade	_____
E-mail	_____	Datum rep.	_____

Omschrijving schade of defect aan het onderdeel:

Omschrijving reparatie (eventueel reden coulance):

Bij coulance aanvraag inzake eerdere vervanging onderdeel ook gegevens eerste vervanging vermelden.

Verbruikte onderdelen:

Onderdeelnummer	Aantal	Omschrijving	Factuurnummer	Datum levering

Inzenden van defecte delen uiterlijk twee weken na levering van nieuwe onderdelen. Inzending dient franko Vianen te geschieden, voorzien van kopie leveringsbon en volledig ingevuld claimformulier.

Definitieve toewijzing van de claim uitsluitend na dienovereenkomstige beslissing van de fabrikant.

Aan inzending van dit formulier c.q. retourzending defecte delen kan geen recht op creditering worden ontleend.

Inlichtingen inzake claimafwikkeling: 0347-362666 (Vragen naar garantieafdeling)

Alleen volledig ingevulde claimformulieren met retourzending van de defecte delen kunnen in behandeling worden genomen.

Datum

Naam in blokletters

Handtekening

Bereikbaar onder tel.nr.