REKLAMATIONSANTRAG

BEI FRAGEN: 030 567 31 235

Hersteller: *		**Gewährleistungsantrag** * Nr.: Eingang:		***Wird von Top ausgefüllt**
Kunden Nr.: *	Kaufbeleg-Nr.: *	**Sachbearbeiter:** *		
Bezeichnung: *	Art.-Nr. Herst: *	Art.-Nr. Top: *		
Anschrift Werkstatt / Kunde von Top Autoteile:		***Top* Autoteile EDV & Kommunikationsservice GmbH** Niederlassung 14482 Potsdam Wetzlarer Straße 88 Zentrale Verwaltung / Rechnungsanschrift: Lauenburger Str. 81 / 12169 Berlin		**Vom Kunden auszufüllen**
Hersteller:		Fahrzeugschlüsselnummer:	Fahrgestellnummer:	
Modell:		zu 2	zu 3	
Motorcode:	Teil war montiert: ☐ ja ☐ nein	Hubraum:	PS/KW:	☐ Benzin ☐ Diesel ☐ Schaltung ☐ Automatik
Erstzulassung	Einbau am:	bei km-Stand:	Ausbau am:	bei km-Stand:
Reklamationsgrund/genaue Beschreibung der Beanstandung (ggf. gesondertes Blatt verwenden, „defekt" o.ä. ist keine Fehlerbeschreibung!)				
Fehler tritt auf		☐ sofort nach Montage	☐ immer	
☐ im warmen Zustand	☐ im kalten Zustand	☐ bei Feuchtigkeit	☐ sonstiges	

Bitte lesen!

Wichtige Bearbeitungshinweise!
Folgende Unterlagen sind dem komplett ausgefülltem Reklamationsantrag bei zu bringen!

- für jedes reklamierte Bauteil ist ein gesonderter, vollständiger Antrag auszufüllen!
- Kaufnachweis über den Erwerb des zu reklamierenden Teils bei Top Autoteile!
  (Kopie Rechnung / Lieferschein / Bar-Rechnung / Quittung von Top-Autoteile)
- Nachweis über fachgerechte Montage des zu reklamierenden Teils durch qualifizierten Fachpersonals!
  (z.B. Kopie Werkstatt EINBAURECHNUNG mit Fahrzeugdaten (Ursprungseinbaurechnung)
- bei Geltendmachung von Folgekosten: Erneute Rechnung + Nachweise über die Kosten
  (z.B. Abschleppkostennachweis, Achsvermessungsprotokoll, Versandkostennachweise,
- Fehlerdiagnoseausdruck, es müssen alle erhobenen Kosten belegt werden!

Kunde

Geltendmachung von Folgekosten?
☐ ja, in Höhe von _____* netto
☐ nein, ohne Folgekosten

Nachträglich eingereichte Beläge bzw. Unterlagen können nicht berücksichtigt werden!

Hinweise / Notizen

Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben bestätigt durch (Antragsteller!)

Name: _____

Datum _____ Unterschrift _____