

**Wichtig: Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn das Formular komplett ausgefüllt wurde!**



Name/Vorname			
Straße		Nr.	
PLZ		Ort	
Ansprechpartner	<input type="radio"/> Herr	<input type="radio"/> Frau	
Telefon			
Email			
Hinweis			

Der Garantiennehmer nimmt zur Kenntnis und bestätigt durch seine Unterschrift, dass Reparaturmaßnahmen ohne schriftliche Freigabe seitens der HB zur Ablehnung der Schadensregulierung führen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Garantiennehmer

Hersteller			
Fahrgestell-Nummer			
Datum Garantie-Beginn:		Datum Garantie-Ende:	
Baujahr:		Laufleistung Km:	
Letzter Service:		Nächster Service:	

Wir weisen darauf hin, dass unwahre bzw. falsche Angaben zum Verlust des Garantieanspruchs führen können.

**Angaben der Werkstatt:**

Firma:	
Strasse, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Email:	

**Fragen zum Schadenhergang**

Schadeneintritt:	Ort:		Datum:	
Verbindliche Betriebsstunden				
War das Fahrzeug nach Schadeneintritt noch fahrtüchtig:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein			
Wie ist der Schaden eingetreten?				
Kurze Beschreibung:				
Defektes Bauteil:				

Folgende Unterlagen müssen zur weiteren Bearbeitung zwingend eingereicht werden:

- Kostenvoranschlag
- Fahrzeugschein
- Service/Nachweise

Unterschrift Werkstatt / Stempel