UNI-FIT KATALYSATOREN GMBH

Kohlbachstrasse 77 Tel: 061 763 04 35 info@uni-fit.ch
CH-4242 Laufen Fax: 061 763 04 37 https://uni-fit.ch/

GARANTIE- & GUTSCHRIFTSFORMULAR:

Firma _____

Name _____

Strasse _____

Land / PLZ / Ort _____

Telefon, tagsüber _____

WICHTIGE BEARBEITUNGSHINWEISE:

Dem vollständig ausgefüllten Formular sind alle Belege (Lieferschein / Rechnung / Kopie vom Fahrzeugschein / Diagnoseprotokoll / Einbaurechnung) über den Kauf der Ware beizulegen. Beachten Sie bitte, dass durch fehlende oder falsche Angaben und der daraus resultierenden Rückfragen unnötige Kosten und Zeitverzögerungen entstehen.
Für jedes reklamierte Bauteil ist ein gesonderter Antrag auszufüllen.
Nebenkosten werden nicht berücksichtigt.

Kundennummer	Rechnungsnummer	Kaufdatum
_____	_____	_____
Artikelnummer	Menge	
_____	_____	
Fahrzeughersteller	Fahrzeugtyp	Fahrzeugschlüsselnummer (HSN / TSN)
_____	_____	_____

Reklamationsgrund:
_____
_____
_____

Bei Anerkennung wird folgende Abwicklung erwünscht: ☐ GUTSCHRIFT ☐ WARENUMTAUSCH
Bei GUTSCHRIFT, bitte Bankverbindung angeben:

IBAN _____ BIC _____

Abholzeiten
Montag - Freitag
08:30 bis 12:00 Uhr 13:00 bis 17:30 Uhr

Bestellannahme
Montag - Freitag
08:30 bis 17:30 Uhr

© UNI-FIT Katalysatoren GmbH- Alle Rechte vorbehalten