# GEWÄHRLEISTUNGSANTRAG / KULANZANTRAG

TRACTO-TECHNIK
trenchless technology – simple & easy

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus und legen Sie es bei einer etwaigen Rücksendung unbedingt der Lieferung bei. Sie unterstützen uns damit, Ihren Antrag schneller bearbeiten zu können. Vielen Dank.

☐ Gewährleistungsantrag ☐ Kulanzantrag Ihre Referenz:_____

**Produkte/Adressen:**
☐ GRUNDODRILL / GRUNDOMAT / GRUNDORAM / GRUNDOCRACK / GRUNDOBORE:
Kundencenter Lennestadt, An der Karlshütte 1, 57368 Lennestadt
☐ GRUNDOBURST: Kundencenter Lützen, Gutenbergstraße 2, 06686 Lützen
E-Mail: Warranty@TRACTO-TECHNIK.de

| **Antragsteller/TT-Partner:** | **Endkunde:** |
|---|---|
| Kundennummer: | Kundennummer: |
| Name: | Name: |
| Straße: | Straße: |
| PLZ, Ort: | PLZ, Ort: |
| Land: | Land: |
| Ansprechpartner: | Ansprechpartner: |
| Telefon: | Telefon: |
| E-Mail: | E-Mail: |

| | |
|---|---|
| Maschinentyp/Artikelnummer: | Lieferdatum: |
| Seriennummer: | Schadensdatum: |
| Baujahr: | Betriebsstunden: |
| Auftrags- bzw. Rechnungsnummer: | Anschlussgarantie GRUNDOPLUS: ☐ ja ☐ nein |

Fehlerbeschreibung/Rücksendegrund:

☐ Anlagen (z.B. Fotos, bei Gestängen: Fragebogen Gestängereklamation)

Kostenaufstellung: Bitte fügen Sie Rechnungskopien und Serviceberichte bei.

| **Bezeichnung** | **Menge** | **Einzelpreis** | **Gesamtpreis** |
|---|---|---|---|
| Arbeitszeit | | | |
| Reisezeit | | | |
| Kilometer | | | |
| Sonstiges | | | |
| Summe | | | |

| | **Ersatzteile** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Menge** | **Artikelnr.** | **Bezeichnung** | **Auftrags-/Rechnungsnr.** | **Einzelpreis** | **Gesamtpreis** |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| | Summe | | | | | |
| | Summe Service | | | | | |
| | Zwischensumme | | | | | |
| | MwSt. | | | | | |
| | Gesamtsumme | | | | | |

Wünschen Sie im Falle der Ablehnung des Antrags die kostenpflichtige Rücksendung der Altteile? ☐ ja ☐ nein

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| Ort, Datum | Name in Druckbuchstaben | Unterschrift des Antragstellers |

| | |
|---|---|
| Interne Bearbeitungsvermerke<br>Wareneingang am:<br>TT-Vorgangsnummer: | Antrag: ☐ nicht anerkannt ☐ teil anerkannt ☐ anerkannt<br>Gutschriftsnummer: |

Es gelten die AGB und die Gewährleistungsbedingungen der TRACTO-TECHNIK.