

Schadenmeldeformular

Déclaration de sinistre

Denuncia di sinistro

Fahrzeugdaten / données du véhicule / dati del veicolo

| | |
|--|----------------------|
| Garantie-Nr. / n° de garantie / n° di garanzia | <input type="text"/> |
| Marke, Modell / marque, modèle / marca, modello | <input type="text"/> |
| 1. Inverkehrsetzung / 1 ^{ère} immatriculation / 1 ^a immatricolazione | <input type="text"/> |
| Fahrgestellnummer / chassis n° / numero di telaio | <input type="text"/> |
| Aktueller km-Stand / kilométrage actuel / chilometraggio attuale | <input type="text"/> |

Garantienehmer / bénéficiaire de la garantie / beneficiario della garanzia

Name, Adresse / nom, adresse / nome, indirizzo

Reparaturwerkstatt / atelier effectuant la réparation / officina riparatore

Name, Adresse / nom, adresse / nome, indirizzo

Ansprechpartner / interlocuteur / interlocutore

Markenvertretung(en) / concession(s) / marche rappresentate

Telefon-Nr., Fax-Nr. / n° téléphone, n° fax / n° telefono, n° fax

Angaben zum Schaden / données relatives au sinistre / dati relativi al sinistro

| | |
|--|--|
| Schadeneintritt / date du sinistre / data del verificarsi del sinistro | Defektes(e) Teil(e) / pièce(s) endommagée(s) / parte/i danneggiata/e |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Detaillierter Schadenbefund / détail du sinistre / informazioni dettagliate sul sinistro

| | |
|--|--|
| Arbeitskosten exkl. MWST / coûts de main-d'oeuvre H.T. / costi di lavoro IVA escl. | Materialkosten exkl. MWST / frais de matériel H.T. / costi del materiale IVA escl. |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Herstellerkulanz / participation commerciale / correttezza Nein, Non, No Ja, Oui, Si

| | |
|---|--|
| Arbeitskosten / coûts de main-d'oeuvre / costi di lavoro: | Materialkosten / coûts de matériel / costi del materiale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Kostenfreigabe - Durch Real Garant auszufüllen / autorisation - à compléter par Real Garant / autorizzazione - compilare da Real Garant

| | |
|---|---|
| Garantiebedingt / couvert(s) par la garantie / coperto dalla garanzia: | <input type="checkbox"/> Ja, Oui, Si <input type="checkbox"/> Nein, Non, No |
| Arbeitskosten in % / coûts de main-d'oeuvre en % / costi di lavoro in % | Materialkosten in % / coûts de matériel en % / costi del materiale in % |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Selbstbehalt / franchise / franchigia | Höchstschädigung / indemnisation max. / importo mass. d'indennizzo |
| <input type="text" value="CHF"/> | <input type="text" value="CHF"/> |
| Name Mitarbeiter / nom du collaborateur / nome collaboratore | Antwort / réponse / risposta |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Datum / date / data | |
| <input type="text"/> | |