

GARANTIEANTRAG / RÜCKSENDESCHEIN

Gasco Deutschland GmbH
Zechenstraße 65, D-47443 Moers
Tel: +49 284 195 306 – Fax: +49 284 195 307 – gdmomers@gasco.be

Datum		Claim N°	
Sachbearbeiter (Name)		Unterschrift	
Tel Nr		Email	

KUNDENDETAILS

	<input type="checkbox"/> Installateur	<input type="checkbox"/> OEM	<input type="checkbox"/> Händler
Name			
Adresse			
Tel Nr Fax Email			

MATERIAL DETAILS

Rechnung N°		Einbaudatum	
Marke Modell		Seriennummer	
Detaillierte Fehlerbeschreibung			
Bemerkungen			

ZUSÄTZLICHE INFORMATION (NUR FÜR KOMPRESSOREN / VERFLÜSSIGUNGSSÄTZE)

Anwendung	<input type="checkbox"/> Kühlung	<input type="checkbox"/> Klimaanlage	<input type="checkbox"/> Lufttrockner
Kältemittel	<input type="checkbox"/> R407c	<input type="checkbox"/> R410a	<input type="checkbox"/> R22
	<input type="checkbox"/> R404a	<input type="checkbox"/> R134a	<input type="checkbox"/> Anderes:
Druck	<input type="checkbox"/> LBP	<input type="checkbox"/> H/MBP	<input type="checkbox"/> HBP
Ölsorte	<input type="checkbox"/> Mineral	<input type="checkbox"/> Synthetic	<input type="checkbox"/> Alkylbenzene

Ein nicht komplett ausgefülltes Formular führt zur Verweigerung der Garantieansprüche / Rücksendungsbearbeitung

