

## 1. HÄNDLERVORGANGSNUMMER \_\_\_\_\_

Art:             Garantie         Kulanz             ET-Garantie

## 2. MASCHINENDATEN

Typ\*                : \_\_\_\_\_

Serienr\*            : \_\_\_\_\_

Betriebsstunden\* : \_\_\_\_\_

Einbau\*            :             Marine             Fahrzeug

Nutzung/Einsatzbereich\* :     Gewerblich     Privat

## 3. KUNDENDATEN

Name/Vorname\* : \_\_\_\_\_

Straße\*            : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort\*           : \_\_\_\_\_

Tel\*                : \_\_\_\_\_

Fax                 : \_\_\_\_\_

Mail                : \_\_\_\_\_

## 4. HÄNDLERDATEN/ SERVICESTATIONEN \*

Kundennummer    : \_\_\_\_\_

Straße             : \_\_\_\_\_

Plz/ Ort            : \_\_\_\_\_

Tel.                : \_\_\_\_\_

Fax                 : \_\_\_\_\_

Mail                : \_\_\_\_\_

Sachbearbeiter   : \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder

Fischer Panda Nr: \_\_\_\_\_

eingegangen am: \_\_\_\_\_

**Dieser Antrag wird NUR anerkannt, wenn:**

1. der Antrag vollständig ausgefüllt ist.
2. zwischen Schadenseintritt und Eingang des Antrags nicht mehr als 30 Tage liegen.
3. die Reparaturen von autorisierten oder von Fischer Panda anerkannten Werkstätten und Monteuren ausgeführt wurden.
4. die schadhaften Teile zur Überprüfung, innerhalb von 60 Tage nach Gutschriftsdatum, auf verlangen zurückgeschickt werden können.
5. die vorgeschriebenen Wartungsintervalle eingehalten, und diese durch eine autorisierte Werkstatt durchgeführt wurden.
6. der Schaden innerhalb der Gewährleistung eingetreten ist.

Außerdem behält sich Fischer Panda vor, diesen Antrag ganz oder teilweise zurückzuweisen, falls der Schaden auf falsche Handhabung, falschen Einbau oder andere, nicht vom Hersteller zu vertretende Umstände zurückzuführen ist.

**Fischer Panda GmbH**

Otto-Hahn-Str. 32-34

33104, Paderborn

Germany

Tel. +49 (0)5254 - 9202-0

Fax. +49 (0)5254 - 9202-550

info@fischerpanda.de

www.fischerpanda.de

## 5. SCHADEN/ URSACHE/ BEHEBUNG

Schadensdatum\*: \_\_\_\_\_

Schadensbeschreibung\*: \_\_\_\_\_

Schadensursache: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Abhilfe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 6. ERSATZTEILE + ARBEITSZEITEN \*

Menge	Art.-Nr.	Bezeichnung	Schaden- verursachendes Teil		Anerkannt (nur von FP auszufüllen)	
			Ja	Nein	Ja	Nein
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder

## 7. FISCHER PANDA (NUR VON FP AUSZUFÜLLEN)

Alle Daten vorhanden  ja  nein

Antrag  genehmigt  abgelehnt

↳ Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vergütung Lohn : \_\_\_\_\_

Vergütung Ersatzteile: \_\_\_\_\_

Vergütung Gesamt : \_\_\_\_\_

Vorgangsnummer : \_\_\_\_\_

eingegangen am : \_\_\_\_\_

abgeschlossen am : \_\_\_\_\_

Bearbeitet durch : \_\_\_\_\_