

- Gewährleistungsantrag
 Kulanzantrag

Vorgangsnummer
(von SAXAS auszufüllen)

SAXAS Nutzfahrzeuge
Werdau GmbH
Am SAXAS-Werk 1
08412 Werdau
Tel.: 03761/49 - 149
Fax: 03761/49 - 2208
E-Mail: kundendienst@saxas.biz



Antragsteller
Straße
PLZ Ort
Tel.: FAX: E-Mail:

Kunde
Straße
PLZ Ort
Tel.: FAX: E-Mail:

Fahrzeugtyp	<input type="text"/>	Fahrgestell-Nr.	<input type="text"/>
Auslieferung	<input type="text"/>	Aufbau-Nr.	<input type="text"/>
Rep.-Datum	<input type="text"/>	Schadenstag	<input type="text"/>
		Zulassung/ KM-Stand	<input type="text"/>

Reklamationsgründe: (kurze Schadensbeschreibung)

Wartungsblatt vorhanden: ja nein

durchgeführt am:

Fehlerspeicherprotokoll bei TCE, EBS, ECAS-Problemen bitte unbedingt einreichen!

Arbeitstext: (in Kurzform durchgeführte Reparaturarbeiten)

	AW	Arb.-Zeit in h	berichtigt
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Summe			

Siehe Belege

Arbeitstext: (benötigte Ersatzteile)

SAXAS Id-Nr.	Bezeichnung	Anzahl	Einzelpreis EUR	Gesamtpreis EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Siehe Belege

Freigabevermerk SAXAS

- anerkannt teilweise anerkannt abgelehnt

Name Sachbearbeiter

Datum/Stempel/Unterschrift Antragsteller

Ersatzteilkosten	<input type="text"/>
Arbeitskosten EUR SAXAS Richts.	<input type="text"/>
sonstige Kosten	<input type="text"/>
Ges.-Kosten ohne MWSt.	<input type="text"/>
+ MWSt.	<input type="text"/>
Ges.-Kosten inkl. MWSt.	<input type="text"/>

Datum/Unterschrift Kundendienstleitung