

SCHADENSMELDUNG

Sofort bei Schadenseintritt und unbedingt vor Reparaturarbeiten Meldung des Schadens an:

WENA - CAR Produkt GmbH
Bahnhofstraße 7
04736 Waldheim

Gar. Nr.:
(bitte eintragen)

Tel.: 034327 61335
Fax: 034327 61336
Tel. Schadensabt.: 034327 61332

Bitte die beiden Blätter der Schadensmeldung komplett ausfüllen und mit einer **Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil I** und einem **Kostenvoranschlag** der WENA - CAR Produkt GmbH zuschicken oder faxen.

Achtung ! Wird ohne schriftliche Freigabe der WENA - CAR Produkt GmbH mit der Reparatur begonnen erfolgt keine Schadensregulierung!

Garantienehmer

Name, Vorname										Geb.Datum									
Straße, Haus Nummer																			
PLZ					Ort														
Telefon Nr.																			

Um den Schaden möglichst schnell bearbeiten und prüfen zu können, bitten wir Sie alles vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen.

Kilometerstand bei Schadenseintritt:										Amtl.Kennzeichen:																																							
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																				<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																													
letzte Füllstandskontrolle vor Schadenseintritt																																																	
Motor					<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															_____					_____																								
Getriebe					<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															_____					_____																								
Kühlwasser und Frostschutz					<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>															_____					_____																								
Tag Schadenseintritt										<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																							
Wie bemerkten Sie den Schaden? _____																																																	
Ist der Schaden bereits gemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																	
Typ Schl. Nr. 3Stellen					Fahrgestellnummer																																												
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																																																	
Konnten Sie noch bis zur Werkstatt fahren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																	
Ist das Fahrzeug fahrbereit? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein																																																	

Bitte auch Blatt II ausfüllen!

Blatt II

Schadensmeldung Werkstatt

Gar. Nr.:
(bitte eintragen)

Der Schaden entstand an:

Motor:

- | | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ventile | <input type="checkbox"/> Hauptlager | <input type="checkbox"/> Hydrostößel | <input type="checkbox"/> Simmerringe |
| <input type="checkbox"/> Nockenwelle | <input type="checkbox"/> Kurbelwelle | <input type="checkbox"/> Laufbuchse | <input type="checkbox"/> Pleuellager |
| <input type="checkbox"/> Zylinderkopf / Brennraum | <input type="checkbox"/> Pleuel | <input type="checkbox"/> Pleuellager | <input type="checkbox"/> Pleuellager |
| | <input type="checkbox"/> Lagerschalen | <input type="checkbox"/> Pleuellager | <input type="checkbox"/> anderes Teil |

Getriebe:

- | | | | |
|--|--|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hauptwelle | <input type="checkbox"/> Gangräder | <input type="checkbox"/> Differential | <input type="checkbox"/> Klimaanlage: |
| <input type="checkbox"/> Zahnräder | <input type="checkbox"/> Synchronringe | <input type="checkbox"/> Achsantrieb | <input type="checkbox"/> Kompressor |
| <input type="checkbox"/> Teller und Kegelrad | <input type="checkbox"/> Nadellager | <input type="checkbox"/> Differentialgehäuse | <input type="checkbox"/> Kondensator |
| <input type="checkbox"/> Wellenlager | <input type="checkbox"/> anderes Teil | <input type="checkbox"/> Vierpunktlager | <input type="checkbox"/> Lüfter |
| | | <input type="checkbox"/> anderes Teil | <input type="checkbox"/> Verdampfer |

- Kühlsystem/ Kopfdichtung _____
- Kraftstoffanlage _____
- Lenkung _____
- Elektr. Anlage _____
- Bremsanlage _____
- Komfort- Elektrik _____
- Kraftübertragungswellen _____
- Sicherheitssystem _____

Kurze Schilderung der Werkstatt zum Schadensbild:

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Kühlwasser genügend | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Motoröl genügend | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |
| Getriebeölstand genügend | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja |

Das defekte Fahrzeug kann bei der Firma _____ besichtigt werden.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Das Fahrzeug ist vor Ort.
- Das Fahrzeug kann jederzeit besichtigt werden.

Defekte Altteile, von anerkannten Garantiefällen, sind bei Anforderung der WENA - CAR Produkt GmbH auf deren Kosten zuzusenden oder einem Bevollmächtigten auszuhändigen.

Ich versichere hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und bin mir bewusst, dass jede unwahre Angabe den Verlust meines Garantieanspruches nach sich zieht.

Die Fahrgestellnummer sowie der eingetragene Kilometerstand bei Schadenseintritt entsprechen der Richtigkeit.

Ort / Datum _____

Unterschrift Garantienehmer _____

Stempel und Unterschrift der Werkstatt _____