

Datum

Gerät / Typenbezeichnung / Produktbezeichnung
(lt. Lieferschein oder Typenschild am Gerät)

Rechnungsnummer HKT / Kaufdatum HKT

Händlername / Anschrift

Händlerkontaktdaten / email

KUNDENDATEN

Name

Straße / PLZ / Ort

Telefon (tagsüber)

BETRIEBSART

Umluftbetrieb

Abluftbetrieb

Querschnitt der Abluft

Gesamtlänge der Abluft (m)

Die Abluft wurde reduziert

Ja

Nein

REKLAMATIONSBSCHREIBUNG

das Gerät zeigt keine Funktion, obwohl die Stromzufuhr in Ordnung ist

das Licht ist ohne Funktion, obwohl die Leuchtmittel in Ordnung sind (auf Leuchtmittel gibt es keine Garantie)

das Gerät lässt sich nicht mehr auf allen Stufen regeln

Sonstige Fehlerbeschreibung wie folgt.....

EINBAUUMGEBUNG

Das Produkt ist frei zugänglich

Ja

Nein

Der externe Motor ist frei zugänglich

Ja

Nein

Arbeiten außerhalb der Gewährleistung sollen vom Kundendienst durchgeführt werden

Ja (kostenpflichtig)

Nein

ACHTUNG : EINE EVENTUELL VORHANDENE VERKLEIDUNG MUSS DEMONTIERT BZW. ENTFERNT SEIN. WIRD ZWEIFELSFREI FESTGESTELLT, DASS KEIN MANGEL VORLIEGT, DER VON HKT ZU VERTRETEN IST, ÜBERNEHME/N ICH/WIR DIE KOSTEN DES KUNDENDIENSTES ALS AUFTRAGGEBER.

UNTERSCHRIFT & STEMPEL

ONLINE AUSGEFÜLLT BITTE NAME & FIRMA ANGEBEN