Wichtig: Eine Bearbeitung ist nur dann möglich, wenn das Formular komplett ausgefüllt wurde!

Schadenanzeige V-11				e-Nr.:		/oder pflanzlichen Kraftstoffen (Rapsöl o. ä.) betriel		□ nein □ nein
unbedingt die Vorgehensweise, Magdebu bei in den Garantiebedingungen D - 30880		GGG Garantie Magdeburger Str. 7 D - 30880 Laatzen Zentrale@ggg-garanti	oder - Fax -	+49 (0) 51 02 / 93 97 - 0 +49 (0) 51 02 / 93 99 - 0 +49 (0) 51 02 / 93 97 - 10 +49 (0) 51 02 / 93 99 - 10		eneintritt verändert. □ja □nein ur Kenntnis und bestätigt durch seine Unterschrift, dass Reparatur e Freigabe seitens der GGG zur Ablehnung der Schadenregulierung		
Vom Garantienehr	ner auszu	ıfüllen:		(4)				
(Garantienehmer) Name, Vornam	ne					Eigenhändige Unterso (Ohne Unterschrift	keine Bearbeitung)	
Straße			Telefon		Nachstehend aufgeführte Unt den:	terlagen müssen zur weiteren Bearbeit	ung zwingend einger	eicht wei
.and / PLZ / Ort		E-Mail		■ Kostenvoranschlag	■ Inspektionsna	chweise		
Fahrzeugdaten (fehlend	e Daten bitt	e ergänzen)			■ Kopie des Fahrzeugs	-	Cilweise	
Hersteller Fahrgestell-Nr.:		Fahrgestell-Nr.:			- Nopio des i dinzedgonems			
Typ Kennzeichen		EZ		Durch seine Unterschrift bestätigt	der Garantienehmer die Richtig- und Vollstän	digkeit der vorstehenden	n Angaben.	
Datum Garantiebeginn Da		Datum Garantieende			X			
etzter Service durchgeführt am		bei KM-Stand			Ort, Datum	Eigenhändige Unterso (Ohne Unterschrift	keine Bearbeitung)	
Nächster Service fällig am		bei KM-Stand			Angaben der Werkstatt	Von der Werkstatt aus	szufüllen	
Sind Sie vorsteuer	rabzugsbe	erechtigt?] ja	☐ nein	Wo kann das Fahrzeug besichtigt werden?			
Fragen zum Schac	denhergai	ng	Angaben durch den	Garantienehmer	Anschrift der Werkstatt			
ort, Datum und Zeit es Schadeneintritts		-	Datum	Zeit	mit Telefon- und Fax-Nummer			
Verbindl. KM-Stand bei Schadeneintritt			•		Defektes Bauteil:			
ach Schadeneintritt och fahrtüchtig?		□ nein		Voraussichtliche Instand- setzungskosten gem. KV	Material ohne MwSt.	Lohn ohne MwSt.		
Wie ist der Schaden eingetreten?					Kostengünstigere Alterna	 tivreparatur wird durch Werkstatt	geprüft	
					□ ja → Bitte Alterna	tiv-Kostenvoranschlag innerhalb 24	Std. bei der GGG ei	inreicher
Bitte kurze Beschreibung					□ nein → Bitte Kosten	voranschlag sofort bei der GGG eini	·eichen	
					Ort, Datum	Stempel / Unterschrift der Werkstatt		