

Garantienummer:



LINCOLN ELECTRIC EMEA

Gerätegarantiebericht

DATEN ZUR LINCOLN SERVICE FACILITY	
Ihr Name:	

Unternehmensname:	Unternehmens-ID:
_____	_____
Adresse:	

KUNDENDATEN ZUM GERÄT	
Prüfdatum Einheit:	Berichtsdatum:
_____	_____
Kaufdatum:	Lieferhinweis:
_____	_____
Kundenname:	

GERÄTEDATEN	
Modell:	Artikelnummer:
_____	_____
CODE-nummer:	Seriennummer:
_____	_____

GEMELDETER FEHLER/GEMELDETES SYMPTOM:

DIAGNOSE UND DURCHGEFÜHRTE ARBEITEN:

FEHLER TRAT VON ANFANG AN AUF: JA NEIN

ARBEITSSTUNDEN	REISEKOSTEN*	VORABGENEHMIGUNGSNUMMER*
_____	_____	_____

* Für alle Reisezeiten und -kosten oder für Arbeiten, die die autorisierte Reparaturzeit überschreiten, ist eine Vorabgenehmigungsnummer des regionalen Lincoln Kundendienstes erforderlich.

FÜR REPARATUR EINGESETZTE KOMPONENTEN					
MENGE	ARTIKELNUMMER	ARTIKELBESCHREIBUNG	GUTSCHRIFT	AUSTAUSCH	NUR INFORMATION
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DAS FORMULAR IST ZUR BEARBEITUNG DES GEMELDETEN GARANTIEANSPRUCHS VOLLSTÄNDIG AUSZUFÜLLEN. SENDEN SIE ALLE ERFORDERLICHEN TEILE MIT EINER KOPIE DIESES GARANTIEFORMULARS ZURÜCK.