

Firma / **société:**

Ansprechpartner / **interlocuteur:**

Kunden-Nr.: / **no. de client:**

HANS PRIES GMBH & CO. KG
POSTFACH 16 55

D-27767 GANDERKESEE

Gewünschte Abwicklung /
traitement souhaité:

Gutschrift / **avoir**

GARANTIEANTRAG / DEMANDE DE GARANTIE

Bezeichnung / **description:** _____

Teilenummer / **no. de la pièce:** _____

Rechnungs-Nr. / **no. de la facture:** _____

Re-dat./**date de facturation:**

Fahrzeug ID Nr. / **VIN:** _____

Fahrzeugtyp/modèle du véhicule: _____

Motor-Kennb. / **code du moteur:** _____

Baujahr / **année de fabrication:** _____

Montagedatum / **date de montage:** _____

Km-Stand / **nombre de km:**

Schadensdatum / **date de sinistre:** _____

Km-Stand / **nombre de km:**

Schadensg./ **cause du dommage:**
important

Datum / **date:**

Unterschrift / **signature:** _____