

Datum

Gerät / Typenbezeichnung (lt. Lieferschein oder Typenschild im Gerät)

Rechnungsnummer / Kaufdatum

Händlername / Anschrift

MONTAGEORT / ENDKUNDENANSCHRIFT

Name

Straße / PLZ / Ort

Telefon (tagsüber)

BETRIEBSART

Umluftbetrieb

Abluftbetrieb

Querschnitt der Abluft

Gesamtlänge der Abluft (m)

Die Abluft wurde reduziert

Ja

Nein

REKLAMATIONSBE SCHREIBUNG

- 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:

EINBAUUMGEBUNG

Das Gerät 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

Rückfrage Telefon

ACHTUNG: eine eventuell vorhanden Verkleidung muss demon-
tiert 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 des Kunden