|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | send to:  Sterki AG  Oberwolfhauserstrasse 10  CH-8633 Wolfhausen | Warranty Claim for ***Control Unit*** |
| Dealer Claim No: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Distributor:**  Name:  Adress: | **Purchasing date:** |
| **Part-No.:** | **First installation date:** |
| **Serial-No.:** | **Requested warranty amount in EURO:** |
| **Return date to DYNAWATT CH:** | **Goods receipt:** |

***\*\*\* FULL form has to be filled in completely otherwise claim will not be processed \*\*\****

|  |
| --- |
| **Customer:** |
| **Application – detailed information absolutely necessary!** |

|  |
| --- |
| **Reason and full description of failure:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **For factory use only:**  Gerät getestet am:     von: | |
| Kundenkleber: EUR -15.00 | Testlauf Kontrolleinheit 10min Volllast OK EUR 50.- |
| Fehlende Stecker/Verschr. EUR -20.00 | Testlauf mit Generator 10min Volllast OK EUR 50.- |
| Stark verschmutzt, rostig, verbogen EUR -30.00 | Gerät hat keine Funktion, zur Garantiegutschrift |
| Änderungen am Gehäuse, EUR -45.00  Bohrungen etc. | Gutschriftsbetrag Art: abzügl. € = |
| EDV-Gutschrift am:       von:       GU-Nummer:  Artikel Nummer:       Gutschriftsbetrag: | |

Form No: DY1001C update Dez. 20