|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | send to:Sterki AGOberwolfhauserstrasse 10CH-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