



send to:
STERKI AG
CH-8633 Wolfhausen
SWITZERLAND

Warranty Claim for *other items*

Dealer Claim No:

<u>Distributor:</u>	<u>Purchasing date:</u>
<u>Part No.:</u>	<u>First installation date:</u>
<u>Return date to DYNAWATT CH:</u>	<u>Requested Warranty Amount in EURO:</u>

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

<u>Customer Name:</u>
<u>Application:</u>

<u>Possible reason and full description of failure:</u>

For factory use only		Wareneingangsdatum: _____
Gerät getestet am:	von:	
Testlauf:		
Keine Garantie, Begründung siehe Befundung	Getestet funktioniert einwandfrei	EUR 30.-
Teil hat keine Funktion zur Garantiegutschrift	Gutschriftsbetrag Art:	€ =
EDV- Gutschrift am:	von:	GU-Nummer:
Artikel Nummer:	Gutschriftsbetrag:	

Form No: DY1001Div. update Aug. 18