

Schadensanzeige / Maschinenbruchservice

- Vom Kunden vollständig auszufüllen -

<u>Schadensort:</u>		<u>Schadensverursacher:</u>	
Firma:	<input type="text"/>	Name:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Abteilung:	<input type="text"/>	Funktion im Unternehmen:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Hausnummer:	<input type="text"/>	<u>Schadenstag:</u>	
PLZ:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>	Uhrzeit:	<input type="text"/>

<u>Angaben zum Fahrzeug:</u>			
Hersteller:	<input type="text"/>	Typ / Modell:	<input type="text"/>
Seriennummer:	<input type="text"/>	Interne Nummer:	<input type="text"/>
Baujahr:	<input type="text"/>	Betriebsstunden:	<input type="text"/>

<u>Schadensschilderung:</u>
Ausführliche Beschreibung des Schadenhergangs und der Schadensursache?
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
Welche Fahrzeugteile wurden beschädigt?
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<u>Ansprechpartner bei Rückfragen:</u>			
Name,	<input type="text"/>	Telefonnummer:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>		
Position:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>

Datum, Unterschrift des Kunden

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an: liffe@hofmann-foerdertechnik.com. Vielen Dank!

Schadensanzeige / Maschinenbruchservice

- Von Hofmann Fördertechnik auszufüllen -

<u>Servicenehmer:</u>			
Kunde:	<input type="text"/>	Kundennummer:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>

Angaben zum beschädigten Objekt:

Sind beim Eintritt des Schadens Maßnahmen für zukünftige Folgeschäden getroffen worden?

Ja Wenn ja, welche

...

Nein

Regulierung:

Schadenshöhe:	<input type="text"/>	Selbstbehalt d.K.:	<input type="text"/>
Rechnungs-Nr.:	<input type="text"/>	Rechnungs-Nr.-SB:	<input type="text"/>

Ansprechpartner bei Rückfragen:

Name,	<input type="text" value="Mogler, Fabian"/>	Telefonnummer:	<input type="text" value="07132 / 489-825"/>
Vorname:	<input type="text"/>		
E-Mail:	<input type="text" value="life@hofmann-foerdertechnik.com"/>		

Datum, Unterschrift der Hofmann Fördertechnik GmbH

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an: life@hofmann-foerdertechnik.com. Vielen Dank!