



GARANTIEFORMULAR / WARRANTY CLAIM FORM

Kunden-Nr./Customer# Bestellung-Nr./Order#

Senden Sie bitte dieses ausgefüllte Formular an E-Mail: warranty@zodiac-tech.de
Wir setzen uns mit Ihnen innerhalb eines Arbeitstages in Verbindung
Please email this filled form to warranty@zodiac-tech.de We will contact you within 1 working day.

Firmennamen/Company name

Firmenadresse/Company address

Stadt/City Land/Country

Postleitzahl/Zip code

Ansprechpartner/Contact person

Tel. E-mail

Artikel-Nr./item#

Typ des Produktes/Type of product

Gabelstaplermodell/forklift model

Seriennummer/ser.number

Montagedatum / Installation date

Arbeitszeit bei der Installation / working hours at instalation

Demontagedatum/Disassembly date

Arbeitsstunden bei der Demontage / working hours at disassembly

Beschreibung der Reklamationen/Description of complaint

Datum/Date

Unterschrift/Signature