

Bitte beachten!

Im Garantiefall ist eine Schadenanzeige an die Real Garant Versicherung AG zu senden.

Vor Reparaturbeginn ist eine Freigabe durch die Real Garant Versicherung AG erforderlich.

Real Garant Versicherung AG
Postfach 1119
D-73766 Denkendorf

Tel: +49 711 49063 123
Fax: +49 711 49063 55123
Mail: isuzuschaden@realgarant.com

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Garantienummer | Fahrgestellnummer | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Hersteller | Schlüssel-Nummer: 2 | Typ | Schlüssel-Nummer: 3 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kennzeichen | Erstzulassung | Garantiebeginn | Aktueller km-Stand |

Tuningmaßnahme oder techn. Veränderung (z.B. Gasumbau) an folgender Baugruppe

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------|--------------------------|----------|--------------------------|----------|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Motor | <input type="checkbox"/> | Fahrwerk | <input type="checkbox"/> | Gasumbau | <input type="checkbox"/> | keine |
| <input type="checkbox"/> | Andere | | | | | | |

Angaben zum Schaden

| | | | |
|-----------------------------|------------------------|----------------------|----------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Schadentag | Km-Stand am Schadentag | Defekte Baugruppe | Schadenverursachendes Teil |
| <input type="text"/> | | | |
| Detaillierter Schadenbefund | | | |

Wurden die Teile bereits einmal ersetzt? Nein Ja (bitte entsprechende Belege beifügen.)

Reparaturwerkstatt

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| Name |
| <input type="text"/> |
| Adresse |
| <input type="text"/> |
| PLZ/Ort |
| <input type="text"/> |
| Ansprechpartner |
| <input type="text"/> |
| Telefon |
| <input type="text"/> |
| Telefax |
| <input type="text"/> |
| Datum/Unterschrift |

Fahrzeughalter

| | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | | |
| Name | | |
| <input type="text"/> | | |
| Adresse | | |
| <input type="text"/> | | |
| PLZ/Ort | | |
| <input type="text"/> | | |
| Telefon | | |
| <input type="text"/> | | |
| Telefax | | |
| <input type="text"/> | | |
| Vorsteuerabzugsberechtigt | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Datum/Unterschrift | <input type="text"/> | |

Wir weisen darauf hin, dass unwahre Angaben zum Verlust des Garantieanspruchs führen können!

Bitte einen Kostenvoranschlag, aus dem Lohn- und Materialkosten getrennt hervorgehen, sowie die Inspektionsrechnungen seit Garantieabschluss beifügen.