

Wir bitten Sie alles vollständig auszufüllen

ENDKUNDE:

Name, Vorname:	Email:
Straße/Nr:	PLZ/Ort:
Tel:	Fax:

INSTALLATEUR:Ich bin Installateur:

Firma:	Ansprechpartner:
Straße/Nr:	PLZ/Ort:
Tel:	Fax:
Email:	

GROSSHANDEL:Ich bin Großhändler:

Firma:	Ansprechpartner:
Straße/Nr:	PLZ/Ort:
Tel:	Fax:
Email:	

GERÄTETYP:

Typ, Name:	Farbe des Ofens:
Seriennummer:	Verkaufsdatum:
Installationsdatum:	
Bemänglung:	

Wichtige zusätzliche Informationen für unseren Service:

Kaminzug gemessen (PA):	Kaminlänge (m):	Durchmesser (cmv):
-------------------------	-----------------	--------------------

Bitte dokumentieren Sie erkennbare äußere Schäden durch Fotos im JPG-Format und senden Sie diese Bilder zusammen mit der Kundendienstanforderung an folgende Email Adresse: **service@novaline.org**

Ich bin bereit die Kosten für den Kundendiensteinsatz zu übernehmen, falls es sich nachweisbar um keinen Garantiefall handelt. Ich werde die Kosten an die Firma Novaline Vertriebs GmbH in Bar oder auf Rechnung begleichen. Dies bestätige Ich
- mit der Aktivierung der Checkbox (digital)
- mit meiner Unterschrift (analog)

Datum: _____

Unterschrift _____