

Anmeldung zum Umtausch eines GAT EuroFilters

02043 9400 90

FAX-Nummer

amtliches Kfz-Kennzeichen

GAT Katalysatoren GmbH
Haldenstrasse 14
45966 Gladbeck

Fügen Sie diesem FAX-Formular die Kopie des Fahrzeugscheins und der Einbaurechnung bei und Ihrem Kunden den Endverbrauchergutschein.

Wir bitten um Verständnis, dass nur vollständig eingereichte Vorgänge schnell bearbeitet werden können.

Händler:

Filiale:

Kunden-Nr. der Werkstatt beim Händler: _____

Tel.Nr.: _____
FAX-Nr.: _____
e-Mail: _____

Angaben zur Einbauwerkstatt

Anschrift des Kunden

Artr.Nr. des GAT EuroFilters

Rechnungs-Nr.:

Fahrzeughersteller

Schaltgetriebe

HSN

TSN

Fahrzeugtyp

Automatikgetriebe

Erstzulassung

Fahrgestellnummer

Motor-Kennbuchstabe

Abgasnorm

GAT EuroFilter eingetragen am

Wichtige Hinweise

Die Rückführung der Altteile, sowie die Gutschriftserstellung erfolgt analog der Lieferkette und ist wie in solchen Fällen üblich für alle Beteiligten kosten- und gewinnneutral. GAT erstatet zusätzlich eine Nebenkostenpauschale von 48,50€ + MwSt.

Nur ein vollständig ausgefüllter Antrag kann schnell bearbeitet werden.

Datum

Unterschrift

Rechtshinweis

Die GAT Katalysatoren GmbH versichert, dass sämtliche Daten vertraulich behandelt werden. Sämtlicher der GAT Katalysatoren GmbH übermittelten persönlichen Daten des Kunden unterliegen dem Datenschutz und werden ohne die schriftliche Genehmigung des Kunden nicht an Dritte zugänglich gemacht, es sei denn, dass dieses aufgrund gesetzlicher oder behördlicher Anordnung erfolgen muss.