

zurücksenden an:

Mainova Extra-Team
 Postfach 10 17 68
 33517 Bielefeld

Vom Versicherer auszufüllen:
Aktenzeichen:

Schadensformular für die Garantieverlängerung

Formular bitte innerhalb von 14 Tage nach Erhalt ausgefüllt an das Mainova Extra-Team per Post zurücksenden!

1. Kunde / Kundin (A)

Herr Frau

Vorname und Name

Geburtsdatum (TT.MM.JJ)

--	--

Straße und Hausnummer

Telefon (für Rückfragen)

--	--

PLZ

Ort

--	--

IBAN / Kontonummer

BIC / Bankleitzahl (BLZ)

D E	
-----	--

Schadensdaten

Schadensdatum

Schadensort

Geschätzter Reparatur-/Ersatzwert

			€
--	--	--	---

Beschädigtes Gerät

--

Schadensschilderung

--

--

Beizufügende Unterlagen

- Rechnung/Kaufquittung des Artikels (Originalbeleg)
- Herstellergarantie (Originalbeleg)
- Kostenvoranschlag für die Reparatur von einem zuständigen Kundendienst des Herstellers (Bitte kontaktieren Sie dazu den jeweiligen Hersteller)

Ort, Datum

Unterschrift