

| | | | | | |
|--|--|------------------------------|--|---|--|
| Technische Anfrage | | Rückinfo bis: | | Nur bei Geräusch- oder Komfortbeanstandungen: Wurde eine Vergleichsfahrt mit vergleichbarem Fahrzeug durchgeführt? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| Firma (Adresse) / Stempel: | | | | Treten beim Vergleichsfahrzeug die selben Symptome auf? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | |
| Ansprechpart. | | Letzter Ansprechpartner SPT: | | Wurden nachträgliche Einbauten, Umbauten vorgenommen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn Ja welche?: _____ | |
| Telefonnr.: | | | | Was hat die Werkstatt festgestellt (Ursache)? Welche Arbeit wurde durchgeführt? | |
| Faxnummer: | | | | | |
| Kundenname: | | Auslief.-/Zul. Datum: | | | |
| Typ: | | Km-Stand: | | | |
| Fahrgestellnr. | | Getriebe-Nr. | | | |
| Motor-Nr. | | Lack-Nr: | | | |
| Wie lautet die Kundenbeanstandung? Bitte so genau wie möglich formulieren! | | | | Ist der Fehler behoben? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein | |
| | | | | Hinweis: Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus! Geben Sie uns bitte alle Daten bekannt, die im Zusammenhang mit der Beanstandung stehen (z.B. Betriebe-KB, Lack-Nr., Teilehersteller, usw.) Bei Systemen mit Eigendiagnose unbedingt Ausdrucke des Fehlerauslesegerätes beifügen 01- Steuergeräte Identifikation abfragen, 02-Fehlerspeicher abfragen, 08- Messwerteblock lesen | |
| | | | | Rückmeldung (Rep.-Hinweis) der Produktbetreuung an den Betrieb: | |
| | | | | | |
| Wann tritt das Problem auf? <input type="checkbox"/> Immer <input type="checkbox"/> zeitweise <input type="checkbox"/> unter bestimmten Bedingungen | | | | | |
| Unter welchen Bedingungen tritt das Problem auf? (z.B. Start/Übergang kalt/warm, Fahrstrecke, Schub/Zug, Bergauf-/Bergabfahrten, Beladung, Wetterbedingungen/Temperatur, Kraftstoff usw.) | | | | | |
| Seit wann tritt das Problem auf? <input type="checkbox"/> Von Anfang an <input type="checkbox"/> Seit jetzt <input type="checkbox"/> Erst seit einiger Zeit <input type="checkbox"/> Seit der letzten Reparatur | | | | | |
| Kann die Kundenbeanstandung nachvollzogen werden? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Wiederholreparatur Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | Name Produktbetreuer: _____ Datum: _____ | |
| REPARATURANNAHME Liegenbleiber Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | | | | | |