

REIFEN SCHADEN- FORMULAR



KUNDENDATEN

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

GT Radial Produktname und Reifengröße

DOT Nummer

Kaufdatum

Datum der Schadenmeldung

Beschreibung des Reifenschadens

HÄNDLERDATEN

Firmenname

Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Unterschrift Kunde

Unterschrift Händler