

KYBURZ ASSISTANCE Antragsformular

Servicepartner Firma: _____
Kontaktperson: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

Fahrzeug Rahmennummer: _____

Kunde Vor- & Nachname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Telefonnummer: _____
E-Mail: _____

Servicedatum ____.-____.-_____
Service und alle notwendigen Reparaturen vollständig ausgeführt.
Gültigkeit ASSISTANCE beträgt 1 Jahr ab diesem Datum.

Kosten 40.00 CHF (1 Jahr)

Hiermit beantragt der Unterzeichnende, dass für das oben genannte Fahrzeug der KYBURZ ASSISTANCE – Dienst für ein Jahr aktiviert wird.

Der Unterzeichnende bestätigt, dass bei dem oben genannten Fahrzeug ein Service gemäss den Wartungsunterlagen von KYBURZ vollständig durchgeführt wurde.
Er bestätigt, dass alle erkannten Mängel / Defekte am Fahrzeug fachgerecht repariert wurden.

KYBURZ wird die oben genannten Angaben prüfen und die Aktivierung im Falle einer Freigabe direkt mit einer Rechnung an den Servicepartner bestätigen.

Falls der Antrag nicht akzeptiert wird, wird KYBURZ den Antragsteller kontaktieren.

Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____
Name, Vorname: _____

Firmenstempel: _____