Naspa
Nassauische Sparkasse

zurücksenden an:

Naspa Service Center
Postfach 10 17 70
33517 Bielefeld

vom Versicherer auszufüllen:
Aktenzeichen: _____

Schadenformular für die Garantieverlängerung

Formular bitte innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt ausgefüllt an das Naspa Service Center per Post zurücksenden!

1. Kunde / Kundin

☐ Herr ☐ Frau

Vorname und Name

Geburtsdatum (TT.MM.JJ)

Straße und Hausnummer

Telefon (für Rückfragen)

PLZ

Ort

IBAN / Giro Komfort Kontonummer

BIC / Bankleitzahl (BLZ)

2. Schadendaten

Schadensdatum

Schadensort

Geschätzter Reperatur Ersatzwert

, €

Beschädigtes Gerät

Wie wurde das Gerät beschädigt? / Schadenshergang:

3. Beizufügende Unterlagen

- Kaufquittung des Artikels (Originalbeleg)
- EC- / Kreditkartenbeleg, sowie ein Kontoauszug (wenn mit Karte bezahlt wurde)
- Original Herstellergarantie
- Kostenvoranschlag für die Reparatur von einem zuständigen Kundendienst des Herstellers (Hersteller kontaktieren)

Ort, Datum

Unterschrift