

Protokoll zur LongLife Mobilitätsgarantie



(Bitte vollständig und in Großbuchstaben ausfüllen)

<p>Anruf/Einsatzbeginn: (Zeitpunkt der Hilfeanforderung durch NDZ/Kunde)</p> <p>Datum: 0 1 2 . 2 0 1 8</p> <p>Uhrzeit: 1 2 : 2 8 <input type="checkbox"/> Nachteinsatz <input checked="" type="checkbox"/> Sonn-/Feiertag <small>(Mo.-Fr.: 18.00-7.30, Sa. ganztägig)</small></p> <p>Einsatzende:</p> <p>Datum: 0 1 2 . 2 0 1 8 <small>(Entfällt bei Grenzfällen der Immobilität)</small></p> <p>Uhrzeit: 1 4 : 0 0</p> <p>Pannort: NELKENSTRASSE</p> <p>Fahrzeugtyp: VW SHARAN</p>	<p>Serviceregion/Betriebsnummer: (des Hilfe leistenden Betriebs)</p> <p>1 0 5</p> <p>Stempel Notdienstpartner: RSZ</p> <p>Auftraggeber: <input checked="" type="checkbox"/> Notdienstzentrale <input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Anderer: _____</p> <p>Kennzeichen:</p>
<p>Fahrzeugführer: (zum Zeitpunkt der Hilfeleistung)</p> <p>Name: GMBH</p> <p>Vorname:</p> <p>Straße: STRASSE 1</p> <p>PLZ: 72 Ort:</p> <p>Telefon: 0152:</p>	<p>Fahrzeughalter: (Bitte nur ausfüllen, wenn Fahrer und Halter nicht identisch sind)</p> <p>Firma/Name:</p> <p>Vorname:</p> <p>Straße:</p> <p>PLZ: Ort:</p> <p>Telefon:</p>
<p>Fahrzeugdaten:</p> <p>Fahrzeug-Ident. Nummer: W V W Z Z Z N J V 0 4</p> <p>km-Stand: 1 0 0 2 6</p> <p>Auslieferungsdatum: .</p> <p>Gültige Mobilitätsgarantie: <input checked="" type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> liegt nicht vor ausgesprochen durch: <input checked="" type="checkbox"/> Hersteller <input type="checkbox"/> Händler/Servicepartner</p> <p>Serviceregion/Betriebsnummer/Händlername: <small>(der die Mobilitätsgarantie ausgesprochen hat)</small></p>	<p>Umfang der Hilfeleistung:</p> <p><input type="checkbox"/> Pannenhilfe vor Ort</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Einschleppen des Fahrzeuges</p> <p><input type="checkbox"/> evtl. Zusatzstrecke _____ km</p> <p>Begründung/Schleppziel: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Ersatzfahrzeug</p> <p><input type="checkbox"/> Hotelunterbringung _____ EUR</p>
<p>Bemerkungen zum Einsatz: Marderschaden</p>	

0 12.2018

Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift Notdiensttechniker











14:35

km 10026 trip 296.7



ESP

Zulassungsbescheinigung Teil I
(Fahrzeugschein)

03.07.2018 0603 BVJ000672 02 01 0110/03500 198



Nicht öffentliche Daten

1904--
001843--
100 -
2540 2540
310 -
1310 -
2375 069
750 7 -
6H XL
6H XL
7
401*18
K EY268219
1:2400
ION:479
R AHK:
.100 KM
GTG*DAT

07.2021 Datum:
C.A.C. Der Inhaber der Zulassungsbescheinigung wird nicht als Fahrer des
Fahrzeugs ausgewiesen.

UM ZUR EMISSIONSKLASSE: 03.07.2018*