

SCHADENFORMULAR

Um im Schadenfall Ersatz leisten zu können, benötigt Pirelli Deutschland GmbH das vollständig ausgefüllte Schadenformular sowie den defekten Reifen.

Persönliche Daten

Nachname, Vorname _____

Adresse _____

P ZERO™ CLUB Mitgliedsnr. _____

Datum des Reifenkaufs _____

Erstattungsanspruch:

100 % (1.–3. Monat) 50 % (4.–6. Monat) 25 % (7.–12. Monat)

Angaben zur Beschädigung

Beschädigung durch Bordsteinkante

Schnitt- oder Stichschaden durch Fremdkörper (Nagel, Scherbe etc.)

Brand

Sonstiges, bitte nähere Angaben: _____

Angaben zum beschädigten Reifen

Dimension	Profil	Restprofil in mm
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Händler

Stempel und Unterschrift

Kunde

Hiermit bestätige ich, dass die Beschädigung nicht vorsätzlich durch mich oder durch Dritte verursacht wurde.

TYRE *Life*™

PIRELLI

Unterschrift

Ort, Datum _____

Unterschrift Pirelli Vertrieb (falls Prüfung vor Ort) _____

Das Schadenformular muss an PIRELLI Promotion Center, Postfach, 47774 Krefeld eingesendet werden. Bitte Original-Kaufbeleg der Ersatzreifen beilegen. Pirelli behält sich das Recht vor, den beschädigten Reifen innerhalb von zwei Wochen beim Händler abzuholen oder vor Ort zu sichten.

PIRELLI