


Reparatur-Begleitkarte			
HSTec d.d. Zagrebačka Ulica 100 HR-23000 Zadar, Kroatien Tel.: +385(0)23 205 405 Fax.: +385(0)23 205 406 E-Mail: info@hstec.hr, service@hstec.hr		Absender: Firmenname: _____ Kontaktperson/Abt.: _____ Straße: _____ Postleitzahl/Ort: _____ Tel.: _____ Fax.: _____	
Versandanschrift: (falls vom Absender abweichend) _____ _____ _____		Motortyp: _____	Datum: _____
		Seriennummer: _____	Lieferschein-Nr.: _____
Bei Tausch einzelner Motorteile, Teile-Bezeichnung: _____		Ausfalldatum: _____	Lieferdatum: _____
		Betriebszeit (in Std.): _____	Erste-Inbetriebnahmedatum: _____
Motoreinbaulage: <input type="radio"/> Horizontal <input type="radio"/> Vertikal		Menge: _____	Gewährleistung: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Fehlerbeschreibung: _____ _____ _____ _____ _____			
Fehler: <input type="radio"/> ist ständig vorhanden <input type="radio"/> tritt sporadisch auf <input type="radio"/> tritt nach ca. ____ Std. auf <input type="radio"/> tritt bei Erschütterung auf <input type="radio"/> ist temperaturabhängig <input type="radio"/> sonstiges _____	Zusätzliche Hinweise: <input type="radio"/> Thermoelement defekt <input type="radio"/> Bremse defekt <input type="radio"/> Feedback defekt <input type="radio"/> Motor läuft unruhig <input type="radio"/> starke Vibrationen <input type="radio"/> Massenanschluss <input type="radio"/> Thermisch überlastet <input type="radio"/> sonstiges _____	Fehlerursache: <input type="radio"/> unbekannt <input type="radio"/> Anschlussfehler <input type="radio"/> ext. Kurzschluss <input type="radio"/> mech. Beschädigung <input type="radio"/> lose Leitungsverbindung <input type="radio"/> sonstiges _____	
Bemerkungen: _____ _____ _____ _____			
Durch die nachfolgende Unterschrift bestätige(n) ich / wir, dass der / die o.g. Motor / Teile frei von gesundheitsschädlichen Stoffen ist / sind, bzw. vor Seiner / Ihrer Einsendung an HSTec d.d. dekontaminiert wurde / wurden, Falls der / die Motor / Teile mit giftigen Stoffen in Verbindung gekommen ist / sind.			
Ort / Datum	Unterschrift	Firmenstempel	