



# ANFORDERUNG

## GARANTIEZERTIFIKAT

### ENDKUNDE

Titel/Vorname/Name: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### POSTADRESSE

Strasse: .....

PLZ, Ort: .....

### ALTERSGRUPPE

20 - 35 Jahre

51 - 65 Jahre

36 - 50 Jahre

65+ Jahre

### OBJEKTADRESSE

Strasse: .....

PLZ, Ort: .....

### VERARBEITER

Firmenname: .....

Strasse: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### FIRMENSTEMPEL

	PRODUKT	MENGE	FARBE/P.10	STUCCO/GLATT
Dach				
Fassade				
Rinne				

### RECHNUNGSDATUM

TT/MM/JJJJ: .....

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:  
PREFA PREFA Schweiz Vertriebs AG, Farbstrasse 31, 8800 Thalwil  
oder per E-Mail an: [office.ch@prefa.com](mailto:office.ch@prefa.com)  
oder übermitteln Sie uns Ihre Daten online unter:  
[www.prefa.ch/garantie](http://www.prefa.ch/garantie)