

CHECKLISTE BEI RÜCKSENDUNG

Bitte beachten Sie:

Grundlage des Gewährleistungsanspruches ist der Nachweis der Installation durch eine Elektro-Fachkraft. Diese Checkliste ist im Gewährleistungsfall zwingend auszufüllen und der Rücksendung beizulegen.

Vom Kunden auszufüllen	
Wallbox-Seriennummer*	3W
Rechnungsnummer	
Rechnungsdatum (dd.mm.20jj)	. .20

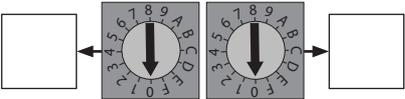
A 000 906 05 07 / 003

Daimler AG, Mercedesstraße 137
70327 Stuttgart, Germany

 [3W22M200001]
2016-04-27
~220-250V 50Hz 32A IP44 3Ph ABL
~380-440V



Fehlerbeschreibung

Vom Installateur auszufüllen	
C01.001	Wie wurde die Wallbox angeschlossen? 1-phasig <input type="checkbox"/> 3-phasig <input type="checkbox"/>
C01.002	Installationsnachweis einer Elektrofachkraft (im Gewährleistungsfall zwingend erforderlich) Liegt bei <input type="checkbox"/> Liegt nicht bei <input type="checkbox"/>
C01.003	Installationsdatum (dd.mm.20jj) . .20
C01.004	Installationsadresse (PLZ, Ort, Land)
C01.005	Wurde die Wallbox nach der Installation mit einem Prüfgerät für Ladestationen auf Funktion getestet? ja <input type="checkbox"/> Fehlerbeschreibung nein <input type="checkbox"/> F__
C01.006	Wurde der Testmodus, wie in der Installationsanleitung beschrieben, nach Abschluss der Installation der Wallbox erfolgreich abgeschlossen? ja <input type="checkbox"/> Fehlerbeschreibung nein <input type="checkbox"/> F__
C01.007	Auf welchen Positionen waren die Drehcodierschalter in der Wallbox zum Zeitpunkt des Fehlers eingestellt? Bitte tragen Sie die Werte rechts in die beiden Felder ein. 
C01.008	Wann trat der Fehler erstmalig auf? . .20
C01.009	Welcher Fehler wird über die Blinkcodes an der Wallbox angezeigt? F__

Vom Installateur auszufüllen

C01.010	Verifizieren Sie die Fehleranzeige durch Angabe des Blinkcodes (Reihenfolge der LEDs sowie Anzahl der Wiederholungen)	
---------	---	--

Zusatzinformationen zum zu ladenden Fahrzeug (EV)

(Informationen hierzu finden sie in der Fahrzeugdokumentation)

C02.001	Fahrzeug-Marke, Fahrzeug-Modell	
C02.002	Fahrzeugidentifikationsnummer (FIN, VIN)	
C02.003	Welcher Ladestrom war fahrzeugseitig eingestellt?	A
C02.004	Wird vom Fahrzeug ein Fehler gemeldet? Bitte beschreiben sie diese Fehlermeldung in Stichpunkten.	

Zusatzinformationen zur Netzinfrastruktur (Gebäude)

C03.001	Spannung	V
C03.002	Frequenz	Hz
C03.003	Vorgeschaltete Schutzvorrichtung inkl. Angabe des Bemessungsstroms	keine <input type="checkbox"/>
		RCBO <input type="checkbox"/> 16 A <input type="checkbox"/>
		MCB <input type="checkbox"/> 32 A <input type="checkbox"/>
		RCCB <input type="checkbox"/> 40 A <input type="checkbox"/>
		63 A <input type="checkbox"/>
C03.004	Montageort	überdacht <input type="checkbox"/> nicht überdacht <input type="checkbox"/>

Bestätigung

Hiermit bestätige ich die in diesem Dokument gemachten Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Hiermit bestätige ich die in diesem Dokument gemachten Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift Installateur

CHECKLIST FOR RETURNS

Please note:

Proof of installation by a qualified electrical contractor is a prerequisite for any claim under warranty provisions. This checklist must be filled in and enclosed with the return for any claim under warranty provisions.

To be completed by the customer	
Wall box serial number*	3W
Invoice number	
Invoice date (dd.mm.20yy)	. .20

A 000 906 05 07 / 003

Daimler AG, Mercedesstraße 137
70327 Stuttgart, Germany

~220-250V 50Hz 32A IP44 3Ph ~380-440V

*

Error description

To be completed by the installing technician			
C01.001	How was the wall box connected to the electricity supply?	single phase <input type="checkbox"/>	3-Phase <input type="checkbox"/>
C01.002	Proof of installation by a qualified electrical contractor (essential requirement for claims under warranty provisions)	Enclosed <input type="checkbox"/>	Not enclosed <input type="checkbox"/>
C01.003	Installation date (dd.mm.20yy)	. .20	
C01.004	Installation address (postcode, city, country)		
C01.005	Was the functioning of the wall box checked after installation with a testing device for charging stations?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Error description F
C01.006	Was the testing mode completed as described in the installation manual after installation of the wall box had been finalized?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Error description F
C01.007	To which positions were the rotary encoding switches inside the wall box set at the time the error occurred? Please enter the values in the two fields on the right.	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="border: 1px solid gray; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> <div style="border: 1px solid gray; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> </div> </div>	
C01.008	When did the error first occur?	. .20	
C01.009	Which error code is being displayed by the flashing LEDs on the wall box?	F	

To be completed by the installing technician

C01.010	Please verify the error code by indicating the flashing sequence (sequence of LEDs and number of flashes)	
---------	---	--

Additional information about the vehicle (EV) to be charged

(You can find the relevant information in the vehicle documentation)

C02.001	Vehicle make and model	
C02.002	Vehicle identification number (VIN)	
C02.003	Which charging current is the vehicle set to?	A
C02.004	Is there an error message being reported by the vehicle? Please describe this error message in point form.	

Additional information regarding the electrical grid infrastructure (of the building)

C03.001	Voltage	V
C03.002	Frequency	Hz
C03.003	Upstream protection device incl. rated current	None <input type="checkbox"/>
		RCBO <input type="checkbox"/> 16 A <input type="checkbox"/>
		MCB <input type="checkbox"/> 32 A <input type="checkbox"/>
		RCCB <input type="checkbox"/> 40 A <input type="checkbox"/>
		63 A <input type="checkbox"/>
C03.004	Installation site	covered <input type="checkbox"/> not covered <input type="checkbox"/>

Confirmation

I hereby confirm the information provided in this document:

Place, Date

Signature of the customer

I hereby confirm the information provided in this document:

Place, date

Signature of the installing technician