

Wniosek dotyczący gwarancji



Oddział _____ Pracownik _____ Nr zlec. _____

Dane klienta numer

klienta _____ Firma: _____
 Osoba kontaktowa _____ Telefonnr. _____
 Ulica _____ Kod pocztowy/ miejscowość _____

Dane części

CJ nr art. _____ Liczba szt. _____
 Ozn./nr OE _____
 Data dostawy _____ Data montażu _____ Data demontażu _____
 Otrzymano od klienta _____ Koszty skutkowe (Z dokumentami) _____

* Potwierdzenia typu faktury, które potwierdzają fachowy montaż i demontaż reklamowanego przedmiotu oraz faktury i dokumenty potwierdzające ewentualnie powstałe koszty (np. koszty wywozu, braku możliwości stawienia się w pracy etc.) muszą być koniecznie dołączone do tego wniosku reklamacyjnego. Dostarczone później koszty lub propozycje kosztowe nie mogą zostać uwzględnione.

Dane pojazdu

Producent pojazdu _____ Typ pojazdu _____
 Nr VIN Pojemność _____ Data pierwszej _____
 skokowa (ccm): _____ rejestracji Moc km całkowity _____
 Kw/PS: _____ część uszkodzona: _____

Powód reklamacji/ szczegółowy opis błędu: Jeśli potrzeba więcej miejsca proszę dobrać arkusz

Deklaracja zgody klienta

Klient życzy sobie zwrot starej części w przypadku odmowy

- Tak (mogą powstać koszty zwrotnej wysyłki, które będzie ponosił powyższy klient)
 Nie

Naprawa artykułu jest w pewnych okolicznościach możliwa mimo odrzucenia gwarancji. Powstałe w tym zakresie koszty będą ponoszone przez wyżej wymienionego klienta. W przypadku odrzucenia przypadku gwarancyjnego klient udziela niniejszym zgody na naprawę w wysokości do _____ Euro. Nie przysługuje roszczenie prawne do naprawy zareklamowanego artykułu. W celu sprawdzenia roszczenia gwarancyjnego w pewnych okolicznościach konieczny jest demontaż i/ lub badanie niszczące komponentu. W takim przypadku nie jest możliwe późniejsze przywrócenie stanu z momentu dostawy.

Niniejszym wyrażam na to zgodę nie wyrażam na to zgody (Wskazówka: możliwe, że wniosek gwarancyjny nie zostanie przetworzony)

Sposób przekazania

- Bezpośrednio od klienta Numer rejestracyjny pojazdu _____ Odbiór przez pełnomocnika Nr tour _____

 Miejscowość, data, podpis pracownika EUROPART lub
 pełnomocnika EUROPART

 Miejscowość, data, podpis klienta plus nazwisko czytelnie