OVAM

FILTER purflux

SEGNALAZIONE DIFETTOSITA' PURFLUX

Codice cliente:	N° di Telefono da contattare:
Ragione sociale (timbro)	Nome da contattare:
	Data:

Per potervi aiutare a risolvere il vostro problema, vi chiediamo di compilare dettagliatamente questo modulo. Eventuali dati mancanti potrebbero comportare il rifiuto della richiesta

DETTAGLI DELLE GARANZIA

Marca e modello Veicolo: _____

Riferimento del codice: Quantità: _____

Acquistato in OVAM il: _____ **(allegare il DDT)**

Montato il: Smontato il: Km percorsi: _____

Specifiche del problema:

RESO CON RICHIESTA DANNI | **SI** | **NO**

Qualora venisse inoltrata richiesta di ***rimborso della monodopera od altri danni*** , deve essere presentata la fattura rilasciata dal meccanico al propietario del veicolo dove si fa riferimento allo smotaggio del codice sopra citato e la fattura seguente che comprova l'avvenuta sostituzione in garanzia.

LA MANCANZA DEL LIBRETTO O DEL NUMERO DEL TELAIO, PRECLUDE LA POSSIBILITA' DEL CONTROLLO DA PARTE DEL FORNITORE

Aa analisi avvenuta si richiede :

☐ La rottamazione del prodotto

☐ La restituzione del prodotto (le spese per la richiesta di restituzione sono a carico del cliente con un costo di € 25,00)

Firma del cliente per accettazione _____

CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL RESO

Timbro OVAM

Spedire fax ad OVAM Reparto resi

02 33939239