



## SEGNALAZIONE DIFETTOSITA' STC

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: \_\_\_\_\_ DDT Num. \_\_\_\_\_

Montato il \_\_\_\_\_ al KM \_\_\_\_\_

Smontato il \_\_\_\_\_ al KM \_\_\_\_\_

Numero telaio o copia del libretto \_\_\_\_\_

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 proprietario del veicolo dove si fa riferimento allo smontaggio 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

Spedire ad OVAM Reparto resi

\_\_\_\_\_  
  
Timbro OVAM

02 33939239 FAX

resi@ovam.it

