



## SEGNALAZIONE DIFETTOSITA' VALEO

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. \_\_\_\_\_

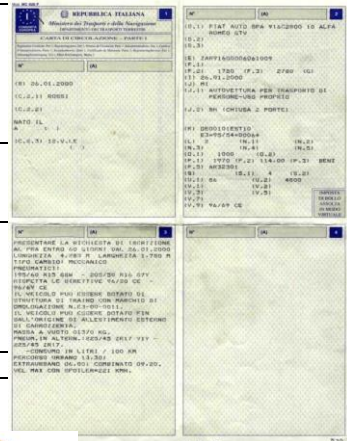
Montato il: \_\_\_\_\_ Smontato il: \_\_\_\_\_ Km percorsi: \_\_\_\_\_

Specifiche del problema: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



La copia del libretto è necessaria per l'inoltro della pratica.

**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 fax ad OVAM Reparto resi

Timbro OVAM

02 33939239

