



SEGNALAZIONE DIFETTOSITA' ADDITIVI (WYNN'S-AREXON)

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:



L'OGGETTO DANNEGGIATO, NON FUNZIONA O NON CORRISPONDE ALLA DESCRIZIONE DATA ?

NON DISPERARTI !!!

CONDIZIONATO DI RICAMBI
IL SUPPLEMENTO
DI ORE HA INFLUENZIATO
IN BREVIE TEMPERATI

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

