

Codice distributore Bosch

11039990**MODULO RICHIESTA GARANZIA****DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE**

Codice cliente:	N° di Telefono da contattare:
Ragione sociale (timbro)	Nome da contattare:
	Data di acquisto DDT ____ / ____ / ____
	Numero DDT di acquisto ____ / ____ / ____

La richiesta di garanzia è accettata solo in presenza del **documento fiscale di installazione (scontrino o fattura o ricevuta)**
Eventuali dati mancanti potrebbero comportare il rifiuto della richiesta

DETTAGLI DELLE GARANZIA

Tipo Veicolo: _____ Targa Veicolo: _____

Codice prodotto : _____ Quantità: _____

Dati di riparazione:

Data di installazione ____ / ____ / ____ Data di disinstallazione ____ / ____ / ____ Km percorsi _____

Specifiche del problema:**A CURA DI OVAM**

Dati di acquisto del prodotto BOSCH DDT num. _____ Data ____ / ____ / ____

Dati identificativi del prodotto BOSCH Data fabbr. _____ Codice fabbrica _____

Dati BCS/BDC di riferimento Rag.Sociale _____

Città _____

Timbro e firma distributore _____ Consegna prodotto al BCS / BDC ____ / ____ / ____

A CURA DEL BCS/BDCGARANZIA ACCETTATA SI

PRODOTTO NON RESO motivo: NON RIPARABILE

GARANZIA ACCETTATA SI

PRODOTTO RESO RIPARATO

GARANZIA ACCETTATA NO

PRODOTTO RESO

Motivazione tecnica del rifiuto _____

DATA DI CONSEGNA . ____ / ____ / ____ Timbro e firma BCS / BDC _____

NR. GARANZIA _____

Risultato analisi tecnica per solo POMPE ed INIETTORI**DIFETTOSO** Accredito con nessun costo aggiuntivo.**NON DIFETTOSO** Restituzione del pezzo ed analisi scritta del centro diesel
e in aggiunta spese di controllo pari ad un costo di:

€ 20,00 + IVA Controllo c/ti garanzia rifiutata

€ 80,00 + IVA Controllo revisione taratura nessun riscontro

Conferma autorizzazione al reso

--

Firma del cliente

Spedire a OVAM Divisione Logistica-

FAX 02 33939239