

ΦΟΡΜΑ ΕΓΓΥΗΣΗΣ

MAHLE

Πελάτης

MAHLE AFTERMARKET ΣΥΝΕΡΓΑΤΗΣ ΠΩΛΗΣΕΩΝ

Όνομα:	<input type="text"/>	Επαφή:	<input type="text"/>
Διεύθυνση (Δρόμος, Πόλη, Χώρα):	<input type="text"/>	Αρ. Εγγύησης πελάτη:	<input type="text"/>
Τηλέφωνο.:	<input type="text"/>	Διεύθυνση Δρόμος, Πόλη, Χώρα:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Τηλέφωνο.:	<input type="text"/>
		E-Mail:	<input type="text"/>

MAHLE AFTERMARKET ΕΠΑΦΗ

Όνομα Επαφής εταιρίας :	<input type="text"/>
Διεύθυνση επιστροφής:	<input type="text"/>

Απορριφθέντα εξαρτήματα

Κωδικός.:	<input type="text"/>	Ποσότητα:	<input type="text"/>	Αριθμός τιμολογίου παραλαβής προϊόντος :	<input type="text"/>
-----------	----------------------	-----------	----------------------	--	----------------------

TURBOCHARGER ΚΟΜΠΡΕΣΣΟΡΕΣ A/C

Αν η αιτία της βλάβης δεν μπορεί να εξακριβωθεί εξωτερικά τότε θα χρειαστεί το ανταλλακτικό να αποσυναρμολογηθεί , μας δίνεται το ελεύθερο ?

Ναι
 Όχι

ΑΙΤΙΑ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ

Κατασκευαστής:	<input type="text"/>	Χρήση / (επαγ../ ιδωτ):	<input type="text"/>
Μοντέλο:	<input type="text"/>	Ημ/νια 1ης κυκλοφορίας:	<input type="text"/>
Καύσιμο:	<input type="radio"/> Gasoline <input type="radio"/> Diesel <input type="radio"/> Gas		
Ισχύς:	<input type="text"/>	Κυβισμός:	<input type="text"/>
Ημερ. τοποθέτησης:	<input type="text"/>	χιλιόμετρα:	<input type="text"/>
Ημερ. αφαίρεσης:	<input type="text"/>	χιλιόμετρα:	<input type="text"/>

ΑΞΙΑ ΕΓΓΥΗΣΗΣ (Αποδείξεις για πρόσθετα έξοδα που υποβάλλονται αργότερα, δεν θα λαμβάνονται υπόψη)

Συνολικό κόστος :	<input type="text"/>	Επισυνάπτονται γνήσιες αποδείξεις τοποθέτησης/κόστος αφαίρεσης ανταλλακτικού	<input type="radio"/> Ναι <input type="radio"/> Όχι
-------------------	----------------------	--	--

ΔΗΛΩΣΗ (Επιβεβαιώνω πως όλες οι πληροφορίες που δόθηκαν είναι εις γνώση μου , πλήρεις και ορθές)

Ημερομηνία:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	--------	----------------------

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ MAHLE

Αριθμός εγγύησης.:	<input type="text"/>	Αρ. επιστροφής:	<input type="text"/>
--------------------	----------------------	-----------------	----------------------

Διεκπεραίωση χρέωσης: Ναι Όχι