

Formularz reklamacyjny Warranty claim



Nr. Reklamacji/Claim No. : _____

Data / Date: _____

Dane klienta / Customer Detail

Klient / Customer:		Adres warsztatu lub sklepu reklamującego produkt
Ulica/ Street:		
Kod pocztowy / Area Code:		
Miasto / City:		
Kraj / Country:		
Imie i Nazwisko/ Contact Person:		
Telefon / Phone / Fax:		
Email:		

Reklamowany produkt / Claimed Article

Ilość szt./ claimed pieces:	NGK numer /order no.:	Produkt/article description:
-----------------------------	-----------------------	------------------------------

Dane samochodu / Car details

VIN / Vin-Code:		Paliwo / Fuel	
Kod modelowy / Key number:		Benzyna/ Petrol:	<input type="checkbox"/>
Producent / Manufacturer		LPG:	<input type="checkbox"/>
Model / Model:		Diesel:	<input type="checkbox"/>
Kod silnika / Engine Code:		Silnik tuningowany / modified Engine:	<input type="checkbox"/>
pojemność/ Combustion Size:			
moc/ Power:		KW / PS/HP	
Pierwsza rejestracja / First registration:			
Data naprawy / installation date:			
Data wymiany/ removal date:			
Przebieg w dniu montażu / Mileage by ounting:		km	
Przebieg w dniu demontażu / Mileage by removal:		km	

Miejsce instalacji / Installation position

Koszt / Costs

<p>Lambda sensor:</p> <p>Przed katalizatorem / before catalyst: <input type="checkbox"/></p> <p>Za katalizatorem / after catalyst: <input type="checkbox"/></p> <p>Czujnik temperatury spalin / EGTS-Sensor</p> <p>przed turbosprężarką / Before turbocharger T3 <input type="checkbox"/></p> <p>za turbosprężarką / After turbocharger T4 <input type="checkbox"/></p> <p>przed DPF / Before Diesel Particulate Filter T5 <input type="checkbox"/></p> <p>za DPF /After Diesel Particulate Filter T5 <input type="checkbox"/></p> <p>przed katalizatorem/ before catalyst T5 <input type="checkbox"/></p> <p>Za katalizatorem / after catalyst: T6 <input type="checkbox"/></p>	<p>Koszt montażu/ assembly costs: _____ PLN brutto.</p> <p>Załącznik / proof of installation cost: <input type="checkbox"/></p> <p>dowód montażu (paragan/faktura)</p> <p>Dodatkowy koszt / repair costs: <input type="checkbox"/></p> <p>naprawy</p>
--	---

Opis Reklamacji / Description of claim:

Aby uniknąć opóźnień w procesie rozpatrywania reklamacji prosimy wypełnić formularz w całości i wysłać go wraz z reklamowanymi produktami na niżej wybrany adres (po wcześniejszej konsultacji i akceptacji Regionalnego Reprezentanta NGK.)



NGK Spark Plug Europe GmbH
Attn. Quality Assurance Aftermarket
Harkortstraße 41
40880 Ratingen
Germany



NGK Spark Plug Europe GmbH Sp. z o.o.
Przedstawicielstwo w Polsce Representative Office in Poland
ul. T.Rejtana 17/10
02-516 Warszawa
Polska