



WARRANTY CLAIM REQUEST

Form No: EPP 7.2-02-F03-v2

Please return unit and all
paperwork to:
Remy Automotive Europe
Warranty Department
Industriepark 22
B-2220 Heist-op-den-Berg
BELGIUM

Please complete all sections!

(Prosimy wypełnić wszystkie pola)

Date of submission:

(Data złożenia wniosku)

Customer Account No.: 5013 <i>(Nr Klienta)</i>	Customer Claim No.: <i>(Nr reklamacji Klienta)</i>
Delivery Note No.: <i>(Nr dokumentu dostawy)</i>	Delco Remy Claim No.: <i>(Nr reklamacji Delco Remy)</i>

Customer's Address *(Adres klienta)*
użytkownika)

And User's Address *(Adres*

Contact person: Daniel Chudzynski Email: d.chudzynski@gordon.com.pl	
--	--

Unit information *(info o produkcie)*

Vehicle information *(info o pojeździe)*

Alternator	<input type="checkbox"/>	Starter	<input type="checkbox"/>	Make <i>(marka):</i>
Steering	<input type="checkbox"/>	Braking	<input type="checkbox"/>	Model <i>(model):</i>
Ignition Distr.	<input type="checkbox"/>	Others	<input type="checkbox"/>	Year <i>(rok prod.):</i>
Cust. Part No <i>(nr wyrobu):</i>				Eng. Type <i>(typ silnika, poj.):</i>
OE No <i>(nr oryginalny):</i>				Vehicle Reg. <i>(data rej. pojazdu):</i>
Date Code <i>(data prod. wyrobu):</i>				Problem description <i>("Faulty" is not accepted!!!):</i> <i>(dokładny opis usterki – "wadliwy" nie będzie akceptowane!!!)</i>
Fitment Date <i>(data montażu):</i>				
Failure Date <i>(data usterki):</i>				
Km traveled <i>(ilość przejechanych km):</i>				

ATTENTION! Attach copy of proof of purchase, as otherwise crediting will not be possible !
(Proszę zawsze dołączyć kopię faktury sprzedaży wyrobu do użytkownika pojazdu. W przeciwnym wypadku reklamacja nie będzie rozpatrzona).

Remy Automotive Internal Use Only! *(Wypełnia przedstawiciel Remy Automotive)*

Date of Analysis:	Remarks/Faults:
Inspected by:	Accepted <input type="checkbox"/> Rejected <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/>
Unit Route:	Credited by:

The Remy logo consists of the word "Remy" in a white, bold, sans-serif font, centered within a black square. Below the black square is a solid red horizontal bar.

WARRANTY CLAIM REQUEST

Form No: EPP 7.2-02-F03-v2

*Please return unit and all
paperwork to:*
**Remy Automotive Europe
Warranty Department
Industriepark 22
B-2220 Heist-op-den-Berg
BELGIUM**