

Nr katalogowy produktu Valeo:		Dystrybutor:	
Ilość reklamowanych sztuk:			
Nr katalogowy sprzęgła, które współpracowało z DKZ*: * wypełnić, gdy reklamowane jest dwumasowe koło zamachowe (DKZ)		Nr katalogowy wysprzęglika, który współpracował z DKZ*: * wypełnić, gdy reklamowane jest dwumasowe koło zamachowe (DKZ)	
Marka pojazdu:	Model:	Rok produkcji:	
Symbol Skrzyni biegów*: <i>* wypełnić tylko gdy reklamowane są elementy przeniesienia</i>		Pojemność silnika:	
Symbol silnika:		Nr nadwozia (VIN):	
Data montażu w/w produktu: __/__/____		Data demontażu w/w produktu: __/__/____	
Przebieg pojazdu: km		Przebieg od montażu: km	
Opis usterki:			
<p>Oczekiwania w sprawie złożonej reklamacji:</p> <p><input type="checkbox"/> Wymiana części lub <input type="checkbox"/> Zwrot kosztu części <input type="checkbox"/> Zwrot kosztów dodatkowych w kwocie _____ zł**</p> <p>** w przypadku pozytywnego rozpatrzenia reklamacji zwrot kosztów dodatkowych będzie możliwy na podstawie czytelnych rachunków sprzedaży i montażu. Finalna kwota zwrotu może ulec zmianie w przypadku, gdy deklarowana kwota w sposób znaczący odbiegać będzie od średniej rynkowej.</p>			
Niniejszym potwierdzamy, iż klient wyraził pisemną zgodę na badanie niszczące produktu, konieczne do wydania decyzji TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>			
<p>WSKAZÓWKI: <i>Podstawą przyjęcia reklamacji jest prawidłowo wypełnione ZGŁOSZENIE REKLAMACYJNE z równoczesnym przekazaniem reklamowanego produktu; W przypadku reklamacji sprężarki klimatyzacji należy dołączyć kopię rachunków potwierdzających, że osuszacz oraz zawór rozprężny zostały wymienione a system został przepukany; Brak danych pojazdu, dat montażu/demontażu, przebiegów, informacji o objawach oraz kopii rachunków potwierdzających płukanie układu i wymianę elementów(dotyczy kompresorów klimatyzacji) może wydłużyć czas lub całkowicie uniemożliwić potwierdzenie wady produktu i odpowiedzialność sprzedawcy w tym zakresie. Brak zgody na badanie niszczące może wydłużyć czas lub całkowicie uniemożliwić potwierdzenie wady produktu i odpowiedzialność sprzedawcy w tym zakresie</i></p>			
Nr reklamacji Dystrybutora _____			
Nowa reklamacja <input type="checkbox"/> Odwołanie* <input type="checkbox"/> *Nr pierwotnej reklamacji _____			
Nr faktury zakupu produktu w VSEE _____			

Wypełnia Valeo Service Eastern Europe Sp. z o.o.:

Data przyjęcia zgłoszenia: __/__/____	Nr SAP:	
Wynik analizy:		
Kod usterki:	Kwota:	Data/Seria produkcji:
Decyzja dotycząca niniejszej reklamacji:		UZNANA <input type="checkbox"/> ODRZUCONA <input type="checkbox"/>
Data odpowiedzi do dystrybutora: __/__/____	Podpis:	