

Warranty Request Form



Klantgegevens

Naam Bedrijf*: _____
Kontaktpersoon*: _____
Bedrijfsadres*: _____

Telefoonnummer*: _____

- Velden in vetgedrukt en aangeduid met * zijn verplichte velden
- Gelieve bij uw garantieaanvraag dit ingevulde document bij de onderdelen te voegen en deze via uw WABCO verdeler in te dienen.
- Voor meer informatie bezoekt u: www.wabco-auto.com/equality
- Bij elektronica dient u een diagnose protocol & inbedrijfsname protocol toe te voegen.

Gewenste Gegevens

Nummer Inspectierapport*: _____ **Eigenaar Voertuig:** _____
Datum Inspectierapport*: _____ **Referentie Klant:** _____

Produkt Gegevens

WABCO Onderdeel Nummer (1)*: _____ **Onderdeel Nummer Klant:** _____
PRI (2)*: _____ **Produktiedatum (3)*:** _____
Serie Nummer (4): _____ **Aantal betroffen delen*:** _____
Installatiedatum: _____ **Uitbouw Datum :** _____
KM-stand apparaat [km]*: _____

Reden van klacht

Reden voor Klacht*: 1/Logistieke fout 2/Schade 3/Werkt niet
4/Lekken 5/Productie fout 6/Afstellingsfout
7/Geluid 8/Electrische fout 9/Andere/Specifiek

Klacht omschrijving*: _____

Voertuiggegevens

Merk voertuig: _____ **Chassisnummer:** _____
Inschrijvingsdatum: _____ **KM-stand voertuig [km]:** _____

Gewenste Klacht Afwikkeling

Uw klacht is WEL aanvaard*: Vervangingsonderdeel Kredietnota
Uw klacht is NIET aanvaard*: Schrapen Altijd terugsturen Enkel terugsturen indien
geen fout gevonden

GELIEVE TE NOTEREN:

Indien uw klacht NIET is aanvaard en u wenst de oude delen terug dan zal u een kost van EURO 35,00.

Opmerkingen

Opmerkingen: _____
