

Fabricante / Proveedor:
ContiTech Luftfedersysteme GmbH
Kst. 59711 / Reklamationsbearbeitung
Philipsbornstr.1
D-30165 Hannover

Fax-No.: +49 (0)511 938 5516

Formulario de reclamación de garantía Devoluciones

Su nº de reclamación

Fecha:

Dirección del cliente / taller:

Distribuidor:

Nº de cliente:	Nº de albarán:	Nº de cliente ContiTech:	Nº de albarán:
Asunto / enviado por dept.:	Nº de reclamación de su cliente:	Persona de contacto:	Teléfono:
Identificación ContiTech:	Cantidad	Nº de artículo ContiTech	Identificación del distribuidor:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Nº de artículo del distribuidor:

Observaciones:

Fabricante del vehículo, serie del modelo y tipo:			Nº de bastidor:	
Fecha 1ª matriculación:	Fecha montaje:	Lectura kilómetros:	Fecha desmontaje:	Lectura kilómetros:

Razón de la reclamación / descripción detallada de la reclamación: # POR FAVOR AYUDENOS A ENTENDER EL PROBLEMA #

Posición en vehículo				Tipo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAMIÓN <input type="checkbox"/>
delante <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	detrás <input type="checkbox"/>	TRAILER <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BUS <input type="checkbox"/>

El fallo ocurrió: con vehículo cargado con vehículo en reposo con vehículo en marcha otro

<input type="checkbox"/> Adjunto recibo de gastos por instalación / reposición (costes adicionales) por el total de _____ EUR+ IVA. No se aceptarán recibos entregados con posterioridad. <input type="checkbox"/> Se llevó a cabo una compensación previa	Certifica la integridad y veracidad de los datos _____ Fecha _____ Firma _____
--	---

En caso de aceptación se requiere el siguiente trámite: Abono Reposición libre de cargos

En caso de denegación se requiere el siguiente trámite: Devolución de la pieza al cliente Desguace

Formulario de reclamación de garantía

Atención!

Sólo un formulario debidamente cumplimentado conlleva una rápida tramitación!

Para cada pieza reclamada debe cumplimentar un formulario individual!

Rogamos adjunte copia del formulario al envío de la pieza!

En el plazo de cinco días hábiles, tras la recepción en ContiTech de la pieza reclamada, recibirá un número de confirmación de recepción (Conti-Rückwarennummer / Nº Conti de mercancía devuelta), con el cual puede consultar el estado de su reclamación.

A cumplimentar por ContiTech: FAX: 5516		Conti-Rückwaren Nummer	<input type="text"/>
Weitergeleitet: Wer /Name:	am /Datum:	Eingangsstempel ContiTech:	
Sperrlager ERS (Geb.39A) <input type="checkbox"/>			
Bearbeitung QS durch:	am /Datum:		
<input type="checkbox"/> weiter an:			
Weitergeleitet:	am /Datum:		
zurück an Kunde: <input type="checkbox"/> Sonstige:			
Bearbeitung Vertrieb durch:	am /Datum:		