



## SEGNALAZIONE DIFETTOSITA' COFLE

Codice cliente:	N° di Telefono da contattare:
Ragione sociale ( timbro)	Nome da contattare:
	Data:
<b>Per potervi aiutare a risolvere il vostro problema, vi chiediamo di compilare dettagliatamente questo modulo. Eventuali dati mancanti potrebbero comportare il rifiuto della richiesta</b>	



### DETTAGLI DELLE GARANZIA

Marca e modello Veicolo:

Riferimento del codice:

Quantità:

Acquistato in OVAM il: \_\_\_\_\_ ( allegare il DDT)

Montato il:

Smontato il:

Km percorsi:

Specifiche del problema:



L'OGGETTO DANNEGGIATO,  
NON FUNZIONA O NON  
CORRISPONDE ALLA  
DESCRIZIONE DATA ?

**NON DISPERARTI !!!**

CONDIZIONATO DI RICHIESTA  
IL SUBPONENTE  
DI OVAI HA RISPONDERE  
IN BREVE TEMPO!!!

### RESO CON RICHIESTA DANNI

SI  NO

Qualora venisse inoltrata richiesta di rimborso della monodopera od altri danni, deve essere presentata la fattura rilasciata dal meccanico al proprietario del veicolo dove si fa riferimento allo smontaggio del codice sopra citato e la fattura seguente che comprova l'avvenuta sostituzione in garanzia.

**LA MANCANZA DEL LIBRETTO O DEL NUMERO DEL TELAIO, PRECLUDE LA POSSIBILITA' DEL CONTROLLO DA PARTE DEL FORNITORE**

Aa analisi avvenuta si richiede :

La rottamazione del prodotto

La restituzione del prodotto ( le spese per la richiesta di restituzione sono a carico del cliente con un costo di € 25,00)

Firma del cliente per accettazione \_\_\_\_\_



CONFERMA AUTORIZZAZIONE AL RESO

Spedire fax ad OVAM Reparto resi

**02 33939239**



Timbro OVAM