

MODULO DI GARANZIA E RESI

SERVIZIO POST-VENDITA · RICHIESTA DI TRATTAMENTO *Compilare in stampatello. I campi con * sono ad uso interno di IJS GROUP.*
Inviare il modulo a joan.benaiges@ijsgroup.es entro 30 giorni dalla rilevazione del guasto.

TIPO DI RICHIESTA	☐ Garanzia	☐ Reso commerciale
-------------------	-----------------------------------	---

1 · DATI DEL CLIENTE

Cliente		Codice cliente	
Persona di contatto		Telefono	
		E-mail	
Officina / Montatore		N. di bolla	
		Data reclamo	__ / __ / __

2 · PRODOTTO E VEICOLO

Riferimento IJS		N. di lotto		Quantità	
Denominazione					
Marca veicolo		Modello			
Codice motore		Cilindrata		Anno	
				Km totali	
Km dalla sostituzione		Data montaggio		Data guasto	

3 · DESCRIZIONE DEL GUASTO

Sintomi, parti interessate e sostituite, e circostanze del guasto (manutenzione e cambi olio, coppia di serraggio, attrezzo speciale).

--

DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA — Senza di essa la richiesta non potrà essere trattata. Non spedire il prodotto prima di aver ricevuto il numero di reclamo: IJS GROUP organizza e si fa carico del ritiro. Inviare il **prodotto completo**, non solo il pezzo danneggiato.

- ☐ Prodotto / gruppo completo ☐ Fatture relative al reclamo
☐ Scheda tecnica del veicolo ☐ Fotografie (gruppo, danno)
☐ Campione di olio (min. 120 ml) per parti che dipendono dalla lubrificazione

La richiesta viene valutata mediante ispezione tecnica del reparto R&S, che emette la risoluzione.

Data	Firma e timbro del cliente

SPAZIO RISERVATO A IJS GROUP · USO INTERNO *

Decisione tecnica *	☐ Accettata ☐ Respinta ☐ In sospeso	
N. RMA *	Importo accreditato *	N. nota di credito *
Trattato da *	Firma e timbro *	