

V, dne

WABCO

Reklamační protokol IMPS

Číslo:

název přístroje:

jméno zákazníka:

Vyřizuje: _____

Typový štítek :



Číslo zákazníka:

Příloha:

Data vozidla:

Výrobce

Vozidlo

VIN-kód

--	--	--	--	--	--

Uvedení do provozu

--	--	--	--	--	--

Proběh vozidla

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Data přístroje: měsíc/rok

namontován

vymontován

--	--	--	--

--	--	--	--

Proběh přístroje
km-Leistung

--	--	--	--	--	--

Popis závady:

**Shrnutí
závady:**

<input type="checkbox"/>	netěsní	40
<input type="checkbox"/>	bez funkce/výkonu	60
<input type="checkbox"/>	špatná funkce/zkrat	78
<input type="checkbox"/>	dává olej	92
<input type="checkbox"/>	chyba montáže	91
<input type="checkbox"/>	poškození	10
<input type="checkbox"/>	korozí	25
<input type="checkbox"/>	porézní	55
<input type="checkbox"/>	hlučné	90
<input type="checkbox"/>	výrobní vada	05
<input type="checkbox"/>	špatná dodávka	100

Vyjádření WABCO

Sešrotování v případě zamítnutí

Zaslání zpět v případě zamítnutí (vadný díl)

Zaslání zpět v případě díl bez vady

Poznámka :

IMPS | **WABCO**

www.wabco-dily.cz

* přístroje k reklamaci zasílejte se zaslepenými vývody

* neúplně vyplněné protokoly nebudou zpracovány