

ASISTENCIA TECNICA

RECLAMOS POR CALIDAD O DESEMPEÑO DEL PRODUCTO

AYUDENOS A EVITAR QUE ESTO SE REPITA. COMPLETE ESTE FORMULARIO JUNTO CON EL CLIENTE

FECHA RECLAMO: _____ FECHA TRATAMIENTO RODA: _____

DISTRIBUIDOR/CASA DE REPUESTOS:

CLIENTE: Nombre: _____
Domicilio: _____ Provincia: _____
Actividad: _____

PRODUCTO: Designación: _____ **VEHICULO:** Marca: _____
Descripción: _____ Modelo: _____ Año: _____
Cantidad: _____ Motor: _____ Año: _____
Comprobante de compra N°: _____ Patente: _____ Kilometraje: _____

SECUENCIA DE FALLA (detalles en descripción del reclamo)

RECHAZO INICIAL

No se colocó el producto. Rechazado por observarse una condición anormal. _____

DURANTE LA INSTALACION

No fue posible instalarlo. _____

No quedó correctamente instalado. Se desinstaló de inmediato. _____

Se instaló, se probó y se desinstaló porque: _____

- * No funcionó en forma aceptable. _____
- * Falló directamente o no funcionó. _____

EN USO

Falla súbita.
El producto dejó de funcionar repentinamente y sin dar señales previas de mal funcionamiento. _____

Falla progresiva.
El producto comenzó a funcionar cada vez peor hasta que:
Se decidió desinstalarlo porque su funcionamiento ya no era aceptable. _____
Dejó de funcionar completamente. _____

INTENSIDAD DE USO (sólo si el producto falló en uso)

Fecha instalación: _____ Fecha rotura: _____
Kilometraje instalación: _____ Kilometraje rotura: _____
Kilometraje de Uso: _____

DESCRIPCION DEL RECLAMO: Describir lo sucedido con el mayor detalle posible, desde los primeros indicios de detalle/falla hasta la desinstalación. Indicar cualquier anomalía observada en la instalación, uso ó desinstalación.

FALLAS NO CONTEMPLADAS POR GARANTIA (sólo para distribuidores o casa de repuestos)

Indicar si ha encontrado alguna falla no contemplada por la garantía RODA SI NO (tachar lo que no corresponda)
Falla _____

¿Necesita informe? SI NO (tachar lo que no corresponda)

IMPORTANTE: RODA ANALIZARA EL PRODUCTO, MAS ALLA DE SU ESTADO, DESESTIMANDO TODO RECLAMO SOBRE PIEZAS QUE EVIDENCIEN MARCAS O SINTOMAS QUE IMPLICARON UNA INCORRECTA INSTALACION Y/O USO DE HERRAMIENTAS INADECUADO.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION

DISTRIBUIDOR/CASA DE REPUESTOS

CLIENTE

FIRMA _____

ACLARACION _____