

ASISTENCIA TECNICA AUTOMOTRIZ

RECLAMOS POR CALIDAD O DESEMPEÑO DEL PRODUCTO



Por favor, ayúdenos a evitar que esto se repita. Complete a conciencia este formulario junto con el cliente.

Fecha reclamo: _____ **Fecha Tratamiento DD:** _____ **Fecha Tratamiento SKF:** _____

Distribuidor: RODAMIENTOS CAROYA S.A Numero de Reclamo: _____ Para uso interno DD

Cliente: Nombre: _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Actividad: _____

Producto: Designación: _____	Vehículo: Marca: _____
Descripción: _____	Modelo: _____
Cantidad: _____	Motor: _____ Año: _____
Comprobante de Compra Nr: _____	Patente: _____ Kilometraje: _____

Secuencia de falla (indicar detalles en "Descripción del reclamo") Seleccionar uno

- Rechazo inicial
 Ni se intentó instalar el producto. Fue rechazado por observarse una condición anormal. _____
- Durante la instalación
 No fue posible instalarlo. _____
 No quedó correctamente instalado. Se desinstaló inmediatamente. _____
 Se instaló, se probó y se desinstaló porque
 No funcionó en forma aceptable. _____
 Falló, o directamente 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 de Rotura: _____
 Kilomentraje de Instalación _____ Kilometraje de Rotura: _____
 Kilometraje de Uso: _____

Descripción del reclamo: Describir lo sucedido con el mayor detalle posible, desde los primeros síntomas hasta la desinstalación. Indicar cualquier anomalía observada en la instalación, uso o desinstalación.

*

Fallas No Contempladas por Garantía (Solo para Distribuidores)

Indicar si ha encontrado alguna falla no contemplada por la Garantía SKF SI NO (Tachar lo que no corresponda)
 Falla: _____
 ¿Necesita informe? SI NO (Tachar lo que no corresponda)

IMPORTANTE: SKF analizará el producto, mas alla de su estado, desestimando todo reclamo sobre piezas que evidencien marcas o síntomas que implicaron una incorrecta instalación y/o uso de herramental inadecuado.

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

	Distribuidor	Cliente
Firma	_____	_____
Aclaración	_____	_____

En caso de que el cliente sea un Distribuidor, solicitar factura de venta al consumidor final. Sin ese comprobante, el reclamo queda sin efecto debido a exigencias del proveedor. (el reclamo debe ser acompañado por las copias de facturas).