

Requerimento de Garantia

Envie o formulário devidamente preenchido e legível para o nº de fax 219 663 729

Número de Processo
Ferdinand Bilstein Portugal, S.A.:

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Nº de Conta: | Telefone de Contacto: |
| Nome do Cliente: | Nome para Contacto: |
| Referência do Cliente: | Data: |

AJUDE-NOS A PROCESSAR A SUA RECLAMAÇÃO CORRETAMENTE, ENVIANDO TODA A INFORMAÇÃO SOLICITADA - O SEU INCUMPRIMENTO, RESULTARÁ NA REJEIÇÃO DA RECLAMAÇÃO.

DETALHES DA GARANTIA

| | |
|----------------------|--------------------|
| Data da Solicitação: | Nº de Chassis: |
| Marca do Veículo: | Modelo do Veículo: |
| Referência: | Quantidade: |
| Data da Reparação: | |
| Montagem: | Desmontagem: |
| Kms Percorridos: | |

Reclamação do Cliente:

Detalhes sobre a mão-de-obra:

| | | |
|---------------------------|--------|-----------|
| Total do Valor Reclamado: | Horas: | Por Hora: |
|---------------------------|--------|-----------|

(POR FAVOR, JUNTE A FATURA DA MÃO-DE-OBRA)

| | |
|---|---|
| Comentários Ferdinand Bilstein Portugal, S.A. | A preencher pelo Departamento Técnico Ferdinand Bilstein Portugal, S.A. |
| | Data: |
| | Nome: |
| | Nº Nota de Crédito: |

QSF151C