

# WARRANTY CLAIM FORM

**Claim No:** .....

(Haldex use only)

Gentile Cliente

Per avviare il processo relativo alla vostra richiesta di garanzia, Vi chiediamo cortesemente di compilare e rendere il presente modulo via mail a Saf-Holland Italia

E-mail: [assistenza@safholland.it](mailto:assistenza@safholland.it) e [gianni.caimi@safholland.it](mailto:gianni.caimi@safholland.it)

Inserire il modulo compilato nella spedizione di reso e scrivere "WARRANTY" sull'imballo.

**Importante:**

Deve essere compilato un modulo per ogni articolo reso. Al fine di evitare errori ogni articolo deve essere chiaramente identificato possibilmente con un vostro riferimento di garanzia.

Il vostro riferimento deve essere riportato anche nell'apposito spazio sottostante.

Customer details/ Dati del cliente	
Cliente:	Persona di riferimento:
Città:	Nazione:
Telefono:	E-mail :
Numero di riferimento di garanzia del cliente:	
Haldex item specification/ Specifiche del codice Haldex	
Codice Haldex:	
Codice cliente (se rilevante):	Numero di serie:
Data di produzione (reperibile sulla targhetta):	Quantità:
Descrizione del guasto: (Descrizione del difetto o dell'anomalia, quando, come e chi l'ha rilevata)	
<i>Il processo di richiesta di garanzia non può essere avviato se manca la descrizione del guasto/difetto.</i>	
Vehicle/Dati del veicolo	
Costruttore:	
Tipo del veicolo:	
Numero di serie del veicolo (n. di telaio):	Data di assemblaggio:
Targa veicolo:	Data di immatricolazione:
Km effettuati dal veicolo con il pezzo montato:	Km totali:

**Sono indispensabili per il proseguimento del processo i seguenti documenti (la prova di acquisto potrebbe essere richiesta nel caso si trattasse di parti vendute a ricambio):**

- \* Copia del libretto di immatricolazione
- "Haldex EB+ DTC report" per richieste di garanzia EB+

\_\_\_\_\_  
Nome cliente, timbro, firma e data