

WARRANTY CLAIM FORM

Roszczenie Gwarancyjne od GT Automotive

1. Customer / Installer Details Klient/Szczegóły Instalacji

Customer Name & Address	Nazwa i Adres Klienta	Installer Name & Address	
Contact Telephone No.		Contact Telephone No.	

2. Vehicle Details Szczegóły Pojazdu

Vehicle type Typ Pojazdu			
Make Producent		Engine Code / No. Kod Silnika	
Model Model		Date Fitted Data Zamontowania	
Reg No. / Year Nr Rej/Rok		Date Removed Data Usunięcia	
VIN / Chassis No. Nr nadwozia		MIs/Km/Hrs used MIs/Km/Godziny	

3. Parts Returned Under Warranty

Qty Ilość	Part No. Nr Części	Description Opis	Cost (Less VAT) Cena bez VAT
Date of Return Data Odesłania	Method of Return Metoda Odesłania		

4. Description Of Complaint / Costs* (ONLY if labour costs are being claimed) Opis Roszczenia/Koszt*(tylko w przypadku żądania kosztów robocizny)

Details of Symptoms etc.	Szczegóły Dotyczące Objawów		
Labour Hrs:	Rate per Hr:	Other Costs:	Total Cost:

5. Customer Declaration Deklaracja Klienta

The information given above is true and correct to the best of my knowledge and is the total claim in respect of the parts returned.

Signed: Podpis	Date:
-----------------------	--------------

Informacje podane powyżej są prawdziwe i poprawne z moją najlepszą wiedzą i stanowią całkowite roszczenie w odniesieniu do zwracanych części.

6. GT Internal Use Only

Wypełnia GT

Order No >	Result
Assessor	Date
Action	