

ΦΟΡΜΑΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ

**Στοιχεία Αποστολής & Επικοινωνίας**

## Ονοματεπώνυμο: Ταχυδρομικόςκωδικός:

Οδός: Πόλη:

## Διεύθυνση email: Αριθμός παραστατικού:

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Στοιχεία οχήματος** |  |
| Κατασκευαστής |  |
| Μοντέλο |  |
| Τύπος κιβωτίου ταχυτήτων |  |
| Τύπος καυσίμου (βενζίνη ή πετρέλαιο ή GNC ή βενζίνη & υγραέριο ή υβριδικό) |  |
| Ημερομηνία κατασκευής (Έτος & Μήνας) |  |
| Ημερομηνία έκδοσης 1ης αδείας (Έτος & Μήνας) |  |
| Αριθμός πλαισίου |  |
|  |  |
| **2. Διανυθέντα KM και χρόνος χρήσης** |  |
| Ένδειξη χιλιομετρητή οχήματος κατά την τοποθέτηση του ανταλλακτικού |  |
| Ημερομηνία τοποθέτησης του ανταλλακτικού (Έτος, Μήνας & Ημέρα) |  |
| Ένδειξη χιλιομετρητή οχήματος κατά την αφαίρεση του ανταλλακτικού |  |
| Ημερομηνία αφαίρεσης του ανταλλακτικού (Έτος, Μήνας & Ημέρα) |  |
| Σημειώστε τυχόν μετατροπές που έχει υποστεί το όχημα σε σχέση με την αρχική του κατάσταση, όταν παρήχθη από το εργοστάσιο κατασκευής του. |  |
|  |  |
| **3. Στοιχεία εφαρμοστή που τοποθέτησε και αφαίρεσε το ανταλλακτικό** |  |
| Επωνυμία |  |
| ΑΦΜ |  |
| Διεύθυνση |  |
| Τηλέφωνο επικοινωνίας |  |
|  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | **4. Το πρόβλημα του προϊόντος είναι ορατό (Παρακαλώ επιλέξτε)** | | |  |  | | ΝΑΙ |  | |  |  | | ΌΧΙ |  | |  | |  |  | | ΝΑΙ |  | |  |  | | ΌΧΙ |  |   **5. Περιγραφή του προβλήματος που παρουσιάζει το προϊόν** |  |
|  | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **6. Αιτούμενη ενέργεια από την AUTOPAPA.GR (Παρακαλώ επιλέξτε)** | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Αντικατάσταση με νέο προϊόν, ίδιου εργοστασίου κατασκευής. |  | Αντικατάσταση με νέο προϊόν, άλλου εργοστασίου κατασκευής. |  | Επιστροφή αξίας προϊόντος. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Άλλη ενέργεια (Παρακαλώ σημειώστε) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**7. Συνημμένα (Παρακαλώ σημειώστε αν επισυνάπτετε άλλα στοιχεία όπως φωτογραφίες, παραστατικά κ.τ.λ.)**

|  |
| --- |
|  |

*Τα βήματα που πρέπει να ακολουθήσετε για την επιστροφή των προϊόντων σας:*

1. *Διαβάστε και κατανοήστε τους όρους χρήσης και την πολιτική επιστροφών στο autopapa.gr*
2. *Για την καλύτερη εξυπηρέτησή σας, συμπλήρωσε πλήρως την ανωτέρω φόρμα.*
3. *Εσωκλείστε απαραιτήτως τα προϊόντα μαζί με αυτή τη φόρμα.*
4. *Στείλτε το δέμα στην διεύθυνσή μας Κανελλοπούλου 43 Αίγιο τκ 25100 .*
5. *Σε κάθε περίπτωση, συμπληρωματικά της φόρμας επιστροφής, θα πρέπει να επικοινωνήσετε μαζί μας, ώστε να μας ενημερώσετε για την πρόθεση σας για αλλαγή ή επιστροφή του προϊόντος. Μπορείτε να επικοινωνήσετε μαζί μας είτε τηλεφωνικά στο 26911 81369 είτε με e-mail στο* [*autopap@gmail.com*](mailto:maxxpartsgr@gmail.com) .

...............................................................................................................................................

Όνομα & ΕπώνυμοΥπογραφή