Hellsten Växellådor AB
Automat | Manuell | DSG | CVT

Reklamaatioilmoitus, automaattilaatikko

Käsittelyn nopeuttamiseksi tarvitsemme täydellisen kuvauksen viasta/oireista. Lomake on suunniteltu niin että kaikki asian käsittelyyn vaikuttava tieto tulisi mukaan.

Päivämäärä .....
Tilausno. tai laskun no. .....

Yrityksen nimi .....
Yhteyshenkilö .....
Suora puhelinno. .....
Sähköpostiosoite .....
☐ Yhteyshenkilö on henkilö, joka on suorittanut koeajon ja vikadiagnoosin.

**Ajoneuvo, jossa epäillään olevan vikaa on välittömästi poistettava liikenteestä.
Ajamisen jatkamisesta aiheutunut vian paheneminen ei kuulu takuun piiriin.**

Laatudokumentti diagnoosista ja asennuksesta? ☐ Puuttuu ☐ Liitetään nyt ☐ Liitetään myöhemmin
Voimme toimittaa dokumenttimallin, mikäli asiakkaalla sellaista ei ole (*www.hellstenvaxellador.fi/dokument*).

Tietoa ajoneuvosta

Rekisterinumero .....
Mittarilukema (km) .....
Ajoneuvotyyppi ☐ Ammattiliikenteessä ☐ Yksityishenkilö (auto)
Käytetäänkö autoa raskaasti lastattuna tai raskaan perävaunun vetämiseen? ☐ Ei ☐ Kyllä
Vaihdelaatikon vikakoodit (liitä tuloste) .....
Moottorin vikakoodit (liitä tuloste) .....
Muut vikakoodit (liitä tuloste) .....
Vaihdelaatikon ohjelma päivitetty asennuksen jälkeen? ☐ Ei ☐ Kyllä
Onko perussäätö (basic settings) suoritettu? ☐ Ei ☐ Kyllä

Oireet

Oireet ovat ☐ Jatkuvia ☐ Toisaikaisia
Oireet ilmenevät, kun vaihdelaatikkoöljy on ☐ Kylmä ☐ Lämmin ☐ Kylmä tai lämmin
Ilmenikö vika tietyn tapahtuman yhteydessä? Mitä tapahtui? Milloin? .....
.....
.....
Kuvaile oireet mahdollisimman perusteellisesti .....
.....
.....
.....

Öljy

Näyttääkö öljy normaalilta? ☐ Ei ☐ Kyllä ☐ Ei tarkastettu
Öljynpinta on ☐ Väärä ☐ Oikea ☐ Ei tarkastettu
Muut kommentit öljystä .....
.....
.....
.....

☐ Allekirjoittanut vakuuttaa, että edellä annetut tiedot ovat oikeita.

Paikka ja päivämäärä ..... Allekirjoitus .....

Hellsten Växellådor AB - Varbergsvägen 416, SE-439 73 Fjärås, Ruotsi
Vaihde 09 348 9999 - myynti@hellstenvaxellador.fi
www.hellstenvaxellador.fi