

ΦΟΡΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ

**Στοιχεία Αποστολής & Επικοινωνίας**

## Ονοματεπώνυμο: Ταχυδρομικός κωδικός:

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 ΧΛΜ 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 MAXXPARTS (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 maxxparts.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* *Ηλία Ηλιού 23, 116 31 Αθήνα.*
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* *2118000948* *είτε με e-mail στο* *maxxpartsgr@gmail.com*

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

 Όνομα & Επώνυμο Υπογραφή