Modulo dichiarazione guasti

PRIMA DELLA RIPARAZIONE inoltrare **entro 3 giorni**, pena l'inefficacia del servizio, via Fax al numero +39 015 2558470

Timbro dell'Officina riparatrice	Numero Garanzia EG 08	DATA
	DATA DEL GUASTO	KM AL MOMENTO DEL GUASTO
	Proprietario del veicolo	Telefono proprietario
P. IVA	Modello del veicolo	Targa veicolo
Persona da contattare	Telefono officina	Fax officina
Causa del guasto		

Preventivo dettagliato a diagnosi certa:

manodopera (quantità e tariffa), ricambi con numero categorico, marca e numeri da rilevare sul corpo del ricambio

Tipo ricambio	Categorico e numero costruttore	Q.tà	Costo (iva esclusa)	Sconto	Totale
	MANODOPERA				
	TOTALE				

Il riparatore dovrà preventivare la riparazione. Qualora si rendesse necessario sostituire un ricambio lo stesso sarà fornito direttamente da MAPFRE WARRANTY S.p.A. e sarà conforme a quello montato sul veicolo prima del guasto. MAPFRE WARRANTY S.p.A. si riserva il diritto di richiedere il certificato di proprietà e la polizza RCA.

Firma del cliente per accettazione

MAPFRE | WARRANTY