

Datums* /date%:

KLIENTA INFORMĀCIJA /Customer information/

Klienta nosaukums vai v/u*:

/Customer title (name/surn.)/

Klienta Nr.*:

/Customer No./

Iesniedzēja v/u

(ja atšķiras no klienta nosaukuma):

/Submitters name/surname/

Adrese:

/Address/:

LV:

/LV/

Tālrunis*:

/Phone/

E-pasts*:

/E-mail/

PRECES INFORMĀCIJA /Product information/

Pirkšanas dok., Nr.*:

/Invoice No./

Pirkšanas datums:

/Date of invoice/

Pirkuma vieta/filiāle*:

/Purchase place/branch/

Artikuls*:

/Article/

Preces nosaukums*:

/Name of part/

Daudzums*:

/Quantity/

Daļu uzstādīja*:

/Part was installed by/

Pats

/Myself/

Autoserviss

/Workshop/

Autoservisa nosaukums

/Name of Workshop/

AUTOMOBILĀ INFORMĀCIJA /Vehicle information/

Marka*:

/Brand/

Modelis*:

/Model/

Reģistrācijas Nr.*:

/Registration No./

Dzinēja jauda (kW)*:

/Engine power (kW)/

Reģistrācijas gads*:

/Registration year/

VIN kods*:

/VIN code/

Dzinēja kods/dzinēja tilpums cm³*:/Engine code/engine capacity cm³/:

Degvielas tips*:

/Engine type/

Uzstādīšanas datums*:

/Installation date/

Defekta konstatēšanas datums*:

/Defect date/

Nobraukums uzstādīšanas
datumā*:

/Mileage when installed/

Nobraukums defekta
konstatēšanas datumā*:

/Mileage at defect date/

DEFEKTA RAKSTUROJUMS* /Warranty description/

APSTIPRINĀJUMI* /Confirmations/

Apstiprinu, ka esmu iepazinies/usies ar Inter Cars Latvija SIA garantiju noteikumiem
un tiem piekřitu:

Jā, piekřitu

Vēlos saņemt detaļu atpakaļ reklamācijas noraidījuma gadījumā:

Jā

Nē

Lai spētu noskaidrot garantijas gadījumu, piekřitu, ka garantijas
gadījuma problēmas/īemesla noskaidrošanas gaitā rezerves daļa
tiek izjaukta vai neatgriezeniski bojāta:

Apliecinu ar parakstu

Ja nav pievienotas izdrukas no diagnostikas iekārtas vai pārbaudes stenda, tas var
izraisīt garantijas noraidīšanu, jo nav pierādīta paziņoto sūdzība, kā arī nebūs iespējas
precīzi pārbaudīt paziņoto defektu. Izdruka nepieciešama šādām preču grupām:
elektroniskās daļas un sistēmas, aizdedzes sistēmas, degvielas sistēmas.

Esmu informēts/-a

Apliecinu, ka sniegtā informācija ir precīza, pilnīga un patiesa:

Apstiprinu

Atšifrējums*:

/Name/Surname/

Paraksts/zīmogs*:

/Signature and stamp/

* Lauki, kas aizpildāmi obligāti/Mandatory fields/

AIZPILDA INTER CARS LATVIJA SIA DARBINIEKS /filled by IC employee/

RMA pieņemšanas datums*:

Filiāles Nr.:

Reklamācijas pieteikumu pieņēma (v/u):

Precei pie nodošanas
ir vizuālie defekti:

Jā

Nē

Prece atgriezta pilnā
komplektācijā:

Jā

Nē

IC RMA Nr.:

Paraksts:

* Neaizpilda, ja tas pats datums, kas PNA iesniegšanas datumam