

Import Volkswagen Group, s.r.o.
Radlická 740/113d
158 00 Praha 5

Pečlivě vyplněný formulář zašlete na:

FAX: 900701818
(TEL.: 900301818)

Technický dotaz	
Firma (adresa) / Razítko:	
Kontaktní osoba:	Poslední kontaktní osoba IVG:
Telefon:	
Fax:	
Jméno zákazníka:	Datum expedice/vedení do provozu:
Typ:	Stav km:
Podvozek č.:	Převodovka - kód:
Motor (kód):	Lak č.:
Jaká je reklamace zákazníka? Formulujte co možná nejpřesněji!	
Kdy se problém objevuje? <input type="checkbox"/> Nepřetržitě <input type="checkbox"/> Někdy <input type="checkbox"/> Za určitých podmínek	
Za jakých podmínek se problém objevuje? (např. startování/přechod studený/zahřátý motor, za jízdy, brzdění motorem/v tahu, jízda do kopce/ jízda z kopce, s nákladem, určité povětrnostní podmínky/určitá teplota, druh pohonných hmot atd.)	
Od kdy se problém objevuje?	
<input type="checkbox"/> Od začátku <input type="checkbox"/> Od současné doby <input type="checkbox"/> Od určité doby	
<input type="checkbox"/> Od poslední opravy	
Lze reklamaci zákazníka prověřit?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Jedná se o opakovanou opravu?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Vozidlo neschopné dalšího provozu?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Byla provedena porovnávací jízda se srovnatelným vozidlem?	
Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>	
Objevují se při porovnávací jízdě stejné příznaky?	
Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>	

<p>Byly provedeny dodatečné vestavby, přestavby? (Zejména systémy, mající přímý vliv na chod motoru – blokace, vyhledávací systémy atd.)</p> <p>Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/></p> <p>Pokud ano, jaké? _____</p>
<p>Co servis zjistil (příčina)? Jaká práce byla provedena?</p>
<p>Jaké byly použity diagnostické přístroje (stav software)?</p>
<p>Jaká byla použita dílenská literatura ? (vypište i zdroje v elektronické formě vč. datového stavu)</p>
<p>Byla závada odstraněna? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Částečně <input type="checkbox"/> Ne</p>
<p>Poznámka: Vyplňte, prosím, formulář kompletně! Sdělte nám všechny údaje, které souvisejí s reklamací. U systémů s vlastní diagnostikou přiložte bezpodmínečně výtisky z přístroje pro diagnostiku závad: Diagnostický protokol a výpis relevantních jednotek, např.: 01 – Dotaz na identifikaci řídicích jednotek, 02 – Dotaz na paměť závad, 08 – Odečtení bloku naměřených hodnot Pokud nepostačí velikost kolonek, popište děje na zvláštní papír.</p>
<p>Zpětné hlášení (pokyn, rada pro opravu) oddělení péče o produkt pro servis:</p>
<p>Jméno pracovníka péče o produkt: _____ Datum: _____</p>