

فرم خدمات پس از فروش شرکت نیکران تجارت لاستیک غرب

نماینده محترم، لطفاً فرم زیر را به دقت تکمیل نموده و لاستیک خسارتی را به همراه مدارک قید شده به آدرس همدان خیابان اراک پ 347 ارسال نمایید.

این قسمت توسط نمایندگی تکمیل گردد			
نام و نام خانوادگی		شهر	
مشخصات لاستیک			
سایز	طرح		
سریال	تاریخ تولید		
محل عیب	محور مورد استفاده		
این قسمت توسط مصرف کننده تکمیل گردد			
نام و نام خانوادگی	شماره تماس		
کد ملی	شماره پلاک		
نوع خودرو	آیا لاستیکی که مشمول خسارت نشده به نمایندده عودت داده شود؟		
در صورتی که لاستیک مشمول خسارت شود تقاضای دریافت لاستیک جایگزین دارید یا وجه آن؟			
این قسمت توسط شرکت تکمیل می گردد			
شماره کارت گارانتی	تاریخ ورود		
شماره بیچک حمل	مبلغ کرایه حمل		
عمق آج	تاریخ کارشناسی		
نتیجه کارشناسی			

مهر و امضا نماینده

مهر و امضا مصرف کننده

مهر و امضا کارشناس

مهر و امضا شرکت

مدارک مورد نیاز جهت کارشناسی:

1. کارت گارانتی تکمیل شده
2. گواهینامه رانندگی
3. کارت ماشین