



## Formularz zwrotu zespołów maszyn Volvo regenerowanych fabrycznie (REMAN, REMAN CLASSIC, REMAN EXCHANGE SERVICES)

Numer i/lub nazwa Klienta: .....

Data zawarcia umowy/data wystawienia faktury: .....

Niniejszym informuję o dokonaniu zwrotu części/zespołów w ramach programu REMAN:

Lp.	Numer części	Nazwa produktu	Ilość sztuk
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Produkty pochodzą z zamówienia o numerze: .....

Zwracane części/zespoły są oryginalnymi zespołami oferowanymi przez VMBP.

Jestem świadom, że aby otrzymać pełny zwrot wpłaconej podczas zakupu kaucji zwracana przeze mnie część powinna spełniać również następujące warunki:

- zespół musi być kompletny i całkowicie zmontowany (np. wał korbowy z panewkami, pompa wodna z uszczelniaczami, skrzynia biegów ze zmiennikiem momentu czy wiązkami przewodów, itp.),
- uszkodzenie zespołu nastąpiło w warunkach normalnej pracy i nie było wywołane przez czynniki zewnętrzne, jak np. ogień, oddziaływanie mechaniczne, nadmierna korozja,
- część/zespół nie posiada pęknięć uniemożliwiających regenerację fabryczną,
- silniki, skrzynie biegów, cylindry i pompy hydrauliczne muszą być opróżnione z płynów eksploatacyjnych i olejów oraz dokładnie umyte,
- część/zespół powinien zostać należycie zabezpieczony na czas transportu.

*Jeśli Twoja przesyłka była dostarczona kurierem i opłaciłeś zamówienie przy odbiorze (COD), prosimy o podanie numeru rachunku bankowego, na który otrzymasz zwrot kaucji.*

Nazwa banku: .....

Nr konta: .....

<b>Data zwrotu</b>	<b>Podpis Klienta</b>
<b>Podpis odbierającego zwrot</b>	<b>Podpis pracownika magazynu</b>