



WARRANTY CLAIM FORM

MODULO DI RICHIESTA GARANZIA

PLEASE FILL IN THE FORM IN ALL ITS PARTS TO SPEED UP THE TIME OF ACCEPTANCE OF THE WARRANTY CLAIM

SI PREGA DI RIEMPIRE IL MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI PER VELOCIZZARE IL TEMPO DI ACCETTAZIONE DELLA RICHIESTA DI GARANZIA

SEND TO / INVIARE A: info@leovince.com

DATE / DATA:	
COMPANY / AZIENDA:	
ADDRESS / INDIRIZZO:	
PHONE / TELEFONO:	
E-MAIL	
CONTACT / CONTATTO:	
INVOICE No. / N° FATTURA	
TESTER No. (tester number stamped on the outside label of the box and/or bag of the defective/damaged part, attach photo) (numero timbrato su etichetta esterna della scatola e/o del sacchetto del pezzo difettoso/danneggiato, allegare foto)	
LEOVINCE CARD No. (if present / se presente)	
VEHICLE MODEL / MODELLO VEICOLO	
VIN No. / N° TELAIO	
KM COVERED WITH THE EXHAUST / KM PERCORSI CON LO SCARICO	

PLEASE DESCRIBE THE NON-COMPLIANCE AND THE CONCERNED COMPONENTS

DESCRIVERE LA NON CONFORMITA' RICONTRATA E LE PARTI INTERESSATE

PART No. ART.	QTY Q.TA'	NON-COMPLIANCE DESCRIPTION / DESCRIZIONE NON CONFORMITA'

IMPORTANT / IMPORTANTE:

**ATTACH PHOTOS OF DEFECTIVE AND/OR DAMAGED PARTS
ALLEGARE FOTO DELLE PARTI DIFETTOSE E/O DANNEGGIATE**

**IF NECESSARY, FOR A PROPER UNDERSTANDING ATTACH A VIDEO
SE NECESSARIO PER LA VALUTAZIONE ALLEGARE UN VIDEO**

**If you cannot provide us with a photo or video, please send the defective item for
verification to the following address:**

**Se non è possibile fornire una foto o un video, prego spedire l'elemento difettoso per
la verifica all'indirizzo:**

**BELGROVE Sp. z o.o.,
ul. Sienkiewicza 21A
77-300 Człuchów - POLAND
Att. Quality Dept.**

**WARRANTY CLAIMS ARE ACCEPTED ONLY THROUGH THE USE OF THIS FORM
LE RICHIESTE DI GARANZIA SONO ACCETTATE SOLO ATTRAVERSO L'USO DI QUESTO MODULO**

Stamp & signature / Timbro e firma

.....