

EURO IMPLEMENTOS, S.L
C/. Juan XXIII 54 - 08173
SANT CUGAT DEL VALLÈS
(Barcelona) España
Tel. (93)675 27 11 - Fax (93) 675 34 11

CERTIFICADO DE GARANTÍA
RESGUARDO PARA EL USUARIO

MÁQUINA PORTANTE (MARCA):	MODELO:	Nº SERIE:
TIPO DE IMPLEMENTO:	MODELO:	Nº SERIE:
FECHA DE ENTREGA: POBLACIÓN: PROVINCIA:		
PROPIEDAD DE:		

- 1- ESTE IMPLEMENTO ESTÁ VERIFICADO PARA SER INSTALADO EN SU MÁQUINA. LA INSTALACIÓN DEBE REALIZARSE SÓLO POR UN TALLER AUTORIZADO POR EURO IMPLEMENTOS. CUALQUIER COMPROBACIÓN O INTERVENCIÓN DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA DEBERÁ REALIZARSE A TRAVÉS DE UN DISTRIBUIDOR AUTORIZADO QUIEN TRAMITARÁ LA GARANTÍA.
- 2- PARA DAR USO A ESTA GARANTÍA DEBERÁ OBRAR EN PODER DE EURO IMPLEMENTOS EL RESGUARDO RECORTABLE EN UN PLAZO DE 10 DÍAS COMO MÁXIMO DESPUÉS DE LA ENTREGA DE LA MÁQUINA AL USUARIO.
- 3- LA DURACIÓN DE LA GARANTÍA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA ENTREGA AL USUARIO O 14 MESES DESDE LA FECHA DE ENTREGA AL DISTRIBUIDOR.
- 4- ES IMPRESCINDIBLE PARA SOLICITAR LA GARANTÍA INDICAR EL NÚMERO DE SERIE DEL IMPLEMENTO.
ESTA GARANTÍA AMPARA TODOS LOS DEFECTOS DE FABRICACIÓN SUSTITUYENDO AQUELLAS PIEZAS QUE RESULTARAN DEFECTUOSAS. LA GARANTÍA NO INCLUYE LA MANO DE OBRA.
- 5- EURO IMPLEMENTOS SE RESERVA EL DERECHO A PERITAR LAS PIEZAS PARA DETERMINAR SI PROCEDE LA REPOSICIÓN EN GARANTÍA.
- 6- LA RECEPCIÓN Y REPOSICIÓN DE PIEZAS SERÁ LIBRE DE PORTES PARA EURO IMPLEMENTOS.
- 7- SE PERDERÁ TODA GARANTÍA POR USO O MONTAJE DE ACCESORIOS NO ORIGINALES EN EL IMPLEMENTO.
- 8- EN NINGÚN CASO EURO IMPLEMENTOS RESPONDERÁ DEL LUCRO CESANTE DERIVADO DE AVERÍAS DE LOS IMPLEMENTOS.
- 9- QUEDAN EXENTOS DE ESTA GARANTÍA LOS CONECTORES RÁPIDOS HIDRÁULICOS (ENCHUFES), LA MANGUERA QUE CONECTA EL IMPLEMENTO CON LA CARGADORA Y LOS COMPONENTES ELÉCTRICOS DE CUALQUIER TIPO.

LA GARANTÍA SERÁ REHUSADA:

- 1- EN AVERÍAS PRODUCIDAS POR EL MAL USO, INCORRECTA INSTALACIÓN O PUESTA EN MARCHA O FALTA DE MANTENIMIENTO.
- 2- POR EL MONTAJE DE PIEZAS QUE NO HAYAN SIDO SUMINISTRADAS POR EURO IMPLEMENTOS, O SIN SU AUTORIZACIÓN.
- 3- EN LAS PIEZAS CUYO DESGASTE HA SIDO PRODUCIDO POR USO DEL PROPIO TRABAJO.

DEVOLVER URGENTEMENTE A EURO IMPLEMENTOS DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO.

--X-----

MÁQUINA PORTANTE (MARCA):	MODELO:	Nº SERIE.
TIPO DE IMPLEMENTO:	MODELO:	Nº SERIE.

PROPIEDAD DE:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
---------------	------------	------------

AGENTE EURO IMPLEMENTOS :
NOMBRE:
POBLACIÓN: PROVINCIA:
FECHA ENTREGA IMPLEMENTO:

SELLO AGENTE OFICIAL