



FORMATO DE SOLICITUD DE GARANTÍA

Favor de llenar este formato con datos verídicos.

Para que proceda su garantía necesitamos que nos proporcione fotos de cada cristal que presenta problemas. Las fotos deben mostrar el logotipo de Secur*Glass.

Tanto el formato como las fotos las puede enviar a: atencionclientes@crystalblindado.com

* Datos de cliente

Fecha de solicitud	<input type="text"/>
Cliente	<input type="text"/>
Contacto	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Vendedor	<input type="text"/>
Número de factura	<input type="text"/>
Fecha de entrega	<input type="text"/>

* Producto que requiere garantía

Producto

Car set

Nivel de blindaje

Espesor

Pieza

- Parabrisas
- Medallón
- Lateral delantero izquierdo
- Lateral trasero izquierdo
- Lateral trasero derecho
- Aleta trasera izquierda
- Aleta trasera derecha
- Costado trasero izquierdo
- Costado trasero derecho
- Quemacocos
- Vidrio plano laminado

Automotriz

Modelo

Año

Arquitectónico

Largo (m)

Ancho (m)



FORMATO DE SOLICITUD DE GARANTÍA

* Problema presentado

Indique el problema y descríbalo detalladamente.

Distorsión

Deslaminación

Serigrafía

Curva

Capa antirrayaduras

Dimensión de la pestaña

Abrillantado

Edge seal

Otro

Firma
Nombre