

**Formulario de Reclamación de Garantía del Producto**

**Demandante:** Por favor llene este formulario de reclamo en su totalidad y devolverlo a Siskin Enterprises, Inc. en la dirección indicada a continuación. Su reclamo no se iniciará hasta que es enviado correctamente este formulario de reclamo. **Se recomienda que mantienes una copia del formulario para sus registros.**

**FORMULARIOS DE RECLAMACIÓN INCOMPLETO SERÁN DEVUELTO PARA LA TERMINACIÓN.**

<b>Información del cliente</b>	
Nombre: _____ Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ El país: _____	Número primario: _____ Número secundario: _____ Fax: _____ Correr electrónico: _____ <small style="color: red;">Al proporcionar su dirección de correo electrónico, usted acepta recibir los documentos de reclamación electrónicamente.</small>

<b>Información de garantía</b>
Número de garantía: _____ <small>El número de garantía está compuesto por el identificador alfanumérico ubicado en la esquina superior derecha de su formulario de registro de garantía de PermaPlate.</small>

<b>Información de vehículo</b>
Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____ Número de serie (VIN): _____ Millaje actual: _____ Fecha de compra: _____ ¿Cual fue la agencia donde compraron su vehiculo: _____ Color exterior: _____ Color interior: _____ Material del asiento: <input type="checkbox"/> Tela <input type="checkbox"/> Cuero

<b>Información de la reclamación</b>
Fecha de hoy: ____/____/____ Se ha producido daños de fecha: ____/____/____ Especificar la ubicacion de los daños: _____ Describir el tipo de daño: _____ Describir la causa de los daños: _____ Metodos utilizados para rectificar el daño: _____ Fecha aproximada de la ultima limpieza general: _____

**\* ADJUNTAR UNA COPIA DE LA FOTO DE AMBOS LADOS DE SU CERTIFICADO DE GARANTÍA \***  
**Soy consciente de que Siskin Enterprises, Inc. se basa en la información y las declaraciones anteriores. Certifica que las declaraciones anteriores son completos y exactos a lo mejor de mi conocimiento. Cualquier declaraciones fraudulentas dará lugar a la nulidad de la garantía.**

**Firma del reclamante.:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_