



แบบฟอร์มใบคำร้องขอชดเชยสินค้า Warranty Claims Request Form

ฉบับเทคนิค

☒ TRW Asiatic Co.,Ltd.☐ Automotive Asiatic (Thailand) Co.,Ltd.**Warranty Claim Type**

- ☐ Specific ☐ Manufacturing Defect
☐ Good Will ☐ Wrong Using ☐ Handling Damage
☒ Other

Stock Control by Logistic			
TRW		WE#	
		WR#	
AAC		WE#	
		WR#	
		WF#	
K08		TRL#	

SALES & CUSTOMER	ชื่อลูกค้า Customer Name	ยี่ห้อสินค้า Product Brand	TRW PADS-AT	เลขที่เคลม Claim No.	WMT20070008
	รหัสลูกค้า Customer Code	วันที่ Date	25/08/2020	เลขที่ลงทะเบียน Register No.	WMT20070008-01
	1. สำหรับรถ Vehicle/Machine	2. รุ่น Model/Type	3. ปีผลิต Model Year		
	4. รหัสเครื่องยนต์ Engine Code	5. หมายเลขตัวถังรถ Chassis No.	6. รหัสปั๊มเชื้อเพลิง Injection Pump		
	7. ประเภทสินค้า Type of Product	8. ประวัติการซื้อ Purchasing History	9. ใบรับประกันเลขที่ Warranty Card No.		
	10. ระยะทางใช้งาน Milage	11. ชั่วโมงทำงาน Hour of Operation	12. วันที่ชำรุด Date of Damage		
	13. หมายเลขอะไหล่ P/N. GDB1002AT	14. จำนวน 1 ST Qty.	15. รหัสการผลิต Batch Code		
	สาเหตุที่ลูกค้าส่งเคลม Cause of failure test		ต้องการให้ดำเนินการ/Perform by <input type="checkbox"/> ออกใบลดหนี้/CN.Issue <input type="checkbox"/> รับสินค้า/ Receive goods <input checked="" type="checkbox"/> ต้องการให้ปฏิบัติงานภาคสนาม		
	ลูกค้า Customer	วันที่ Date	พนักงานยื่นเรื่อง Submitted by patcharee.t	วันที่ Date	25/08/2020
	ฝ่ายบริการเทคนิคฯ รับเรื่อง Received by		วันที่ Date		
TECHNIC	ผลการตรวจสอบจากฝ่ายบริการเทคนิคฯ Result of inspection				
	<input type="checkbox"/> ติดต่อประสานงานส่งเรื่องไปยังผู้ผลิต/Co-ordinate to supplier <input type="checkbox"/> ขึ้นเก็บ/Shelf location <input type="checkbox"/> ปฏิเสธการเคลมส่งสินค้าคืนลูกค้า/Rejected by Return <input type="checkbox"/> สินค้าจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นขบวนการเคลม/Scrap <input type="checkbox"/> เก็บเป็นตัวอย่าง/Keep for sample <input type="checkbox"/> รอตรวจสอบจากโรงงาน/Waiting for investigation <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Other ตรวจสอบโดย Inspected by วันที่ Date รับรองการตรวจสอบโดย Certified by วันที่ Date				
PM	<input type="checkbox"/> อนุมัติการเคลม/Warranty approved <input type="checkbox"/> ปฏิเสธการเคลม/Rejected		ผู้จัดการผลิตภัณฑ์ Product Manager	วันที่ Date	
CS	ใบลดหนี้ เลขที่ CN.No.		ออกใบลดหนี้โดย Issue CN.by	วันที่ Date	
LOG	<input type="checkbox"/> ขณะนี้ไม่มีสินค้าในสต็อก/Unavailable Stock <input type="checkbox"/> อื่นๆ/Other		ควบคุมสต็อกสินค้าโดย Stock Control by	วันที่ Date	
WH	คลังจ่ายสินค้า Warehouse		พนักงานขายสินค้า Sales	ลูกค้ารับสินค้า Customer received	

*การกรอกข้อมูลในการส่งสินค้าเคลมอย่างครบถ้วน จะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาอนุมัติชดเชยสินค้า ติดต่อสอบถามเพิ่มเติมเกี่ยวกับสินค้าเคลมได้ที่ 0-2494-3800 ต่อฝ่ายบริการเทคนิคฯ