

Reklamationsanmälan - Manuell växellåda

ORDER- ELLER FAKTURANUMMER	AVSER REGISTRERINGSNUMMER	MÄTARSTÄLLNING (KM)	
.....	
FÖRETAGSNAMN	KONTAKTPERSON	TELEFONNUMMER	E-POSTADRESS
.....
FORDONET ÄR ETT		GENERELL ANVÄNDNING	
<input type="checkbox"/> Yrkesfordon	<input type="checkbox"/> Privatfordon	<input type="checkbox"/> Lastas regelbundet tungt	
<input type="checkbox"/> Utryckningsfordon		<input type="checkbox"/> Drar regelbundet släp	
<input type="checkbox"/> Taxi		<input type="checkbox"/> Kör regelbundet i stadstrafik	
<input type="checkbox"/> Bud-/tidningsbil		<input type="checkbox"/> Kör regelbundet motorväg	
<input type="checkbox"/> Annan tung användning		<input type="checkbox"/> Transporterar regelbundet passagerare	

Fordon med misstänkt problem ska omedelbart tas ur bruk.
Följdfel som uppstår på grund av fortsatt körning täcks ej av garanti.

Kvalitetsdokumentation

Vilka dokument bifogas till reklamationsanmälan?

- Diagnosprotokoll (felsökningsprotokoll)
 Checklista (monteringsprotokoll)
 Annat
 Dokumentation saknas

Generellt

Har växellådsrelaterade delar nyligen bytts ut?

- Ja (datum) Nej
- Koppling.....
 Slavcylinder.....
 Svänghjul.....
 Urtrampningslager.....
 Annat

Felbeskrivning

Uppstod problemet vid en specifik händelse/tidpunkt? När? Var? Hur? Beskriv omständigheterna noggrant:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VÄND >

Felsymptom

Symptomen är Sporadiska Konstanta Uppgift saknas

Symptomen hos utbyteslådan är samma som hos originallådan Ja Nej Uppgift saknas

Beskriv

Uppstår när växellådans (olja) är Kall Varm Oavsett kall eller varm Uppgift saknas

Har växellådans olja bytts ut? Ja Nej Ej kontrollerat

När (datum)

Är oljenivån korrekt? Ja Nej Ej kontrollerat

Ser oljan normal ut? Ja Nej Ej kontrollerat

Metalldelar/grova spån i oljan? Ja Nej Ej kontrollerat

Saknas driv på någon växel? Ja Nej Uppgift saknas

Vilken växel?

Fungerar kopplingen normalt? Ja Nej

Känns kopplingen normal? Ja Nej

Svårigheter att byta växel? Ja Nej Uppgift saknas

Uppstår missljud vid växelbyte? Ja Nej Uppgift saknas

Vid vilka växlar?

Hörs missljud från växellådan? Ja Nej Uppgift saknas

- Enstaka växlar
- Konstant
- Konstant men bara under tomgång
- Kopplat till hastighet**
 - Vid acceleration
 - Vid motorbroms

Upphör missljud när koppling trycks ner? Ja Nej Uppgift saknas

Upplevs växlar som tröga? Ja Nej Uppgift saknas

Vilka växlar?

Har växelreglaget justerats? Ja Nej Uppgift saknas

Upplevs vibrationer? Ja Nej Uppgift saknas

Hur kraftiga?

Ökar med acceleration?

När? (ange varvtal, hastighet, gaspådrag och motorbroms)

Samma person har utfört provkörning, felsökning och fyllt i denna reklamationsanmälan?

Ja

Nej

Provkörning

Felsökning

Reklamationsanmälan

Jag intygar att uppgifterna är fullständiga och riktiga.

DATUM / ORT

UNDERSKRIFT

.....

NAMNFÖRTYDLIGANDE (FÖR- OCH EFTERNAMN)

.....