

Gentile Cliente, questo breve questionario ci permette di capire meglio il problema del Suo veicolo prima dell'ispezione tecnica. La preghiamo di compilarlo con la massima precisione possibile.

Data: _____ N° OdL (uso ufficio): _____

1. DATI IDENTIFICATIVI

Nome e Cognome / Ragione Sociale:

Telefono:

Marca / Modello veicolo:

E-mail:

Targa:

Chilometraggio attuale:

Anno immatricolazione:

2. IL PROBLEMA CHE HA RISCONTRATO

Descriva con parole sue il problema principale:

Da quanto tempo si manifesta?

Pochi giorni	1–2 settimane	1 mese	Più di 1 mese	Da sempre
--------------	---------------	--------	---------------	-----------

Il problema è:

Sempre presente	Saltuario / intermittente	Solo all'avvio a freddo	Solo quando è caldo	Solo sotto sforzo
-----------------	---------------------------	-------------------------	---------------------	-------------------

Il problema peggiora nel tempo?

Sì, rapidamente	Sì, gradualmente	È stabile	Non so
-----------------	------------------	-----------	--------

3. SINTOMI PERCEPITI

Spunti tutti i sintomi che ha notato:

☐ Slittamento del cambio (giri salgono ma non accelera)	☐ Vibrazioni o scossoni
☐ Ritardo nell'inserimento delle marce	☐ Perdita di fluido / macchie sotto il veicolo
☐ Cambiata brusca / violenta	☐ Odore di bruciato
☐ Cambiata morbida / impercettibile	☐ Spia cambio / trasmissione accesa
☐ Il cambio rimane bloccato in una marcia	☐ Spia motore (check engine) accesa
☐ Non inserisce la retromarcia	☐ Il veicolo non parte / non si muove
☐ Rumore anomalo durante il cambio	☐ Surriscaldamento del cambio

Altri sintomi non elencati:

4. STORICO DEL CAMBIO E DEL VEICOLO

Ha mai sostituito o revisionato il cambio in precedenza?

Sì

No

Non so

Sa quando è stato eseguito l'ultimo cambio olio del cambio?

Sì

No

Non so

Se sì, indicare km / data:

Sono stati eseguiti interventi sull'impianto elettrico o centraline?

Sì

No

Non so

Il veicolo ha subito urti, sinistri o danni da allagamento?

Sì

No

Non so

Il veicolo viene usato per traino di rimorchi o caravan?

Sì

No

Non so

Utilizzo prevalente del veicolo:

Prevalentemente urbano	Misto	Prevalentemente autostradale	Uso gravoso (cantiere, sterrato, montagna)
------------------------	-------	---------------------------------	---

Altre informazioni che ritiene utili comunicarci:

5. DICHIARAZIONE E AUTORIZZAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara che le informazioni fornite in questo questionario sono veritiere e complete al meglio della propria conoscenza, e autorizza Martini Cambi Automatici ad eseguire le attività di diagnosi e accettazione del veicolo come descritto nell'Ordine di Lavoro.

Luogo e data

Firma Cliente