



## Garantía Automark Documento Informativo

La garantía que ofrece General Formulations solo cubre material defectuoso. General Formulations no compensara el tiempo de máquina, la tinta utilizada, los costos laborales ni la pérdida de ganancias.

Por favor, rellene los siguientes puntos por completo y envíelo a su representante de ventas de General Formulations.

1. Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_
2. Dirección (ciudad, estado, país): \_\_\_\_\_
3. Contacto Nombre/Teléfono: \_\_\_\_\_
4. Donde compro Automark (Nombre del distribuidor): \_\_\_\_\_
5. Fecha de instalación: \_\_\_\_\_
6. Número del lote de Automark: \_\_\_\_\_
7. Impresora y tipo de tinta utilizada: \_\_\_\_\_
8. Que perfil ICC de GF se utilizó: \_\_\_\_\_
9. Nombre del instalador: \_\_\_\_\_
10. Marca y modelo del vehículo: \_\_\_\_\_
11. El instalador utilizo el laminado Automark 231/240: \_\_\_\_\_
12. Cuánto tiempo se dejó secar la tinta antes de la laminación? (48 horas) \_\_\_\_\_
13. Se realizó a instalación adentro en un ambiente controlado? \_\_\_\_\_
14. El instalador removió todos los accesorios? \_\_\_\_\_
15. Se inspeccionó el vehículo antes de la instalación para identificar las áreas de alto riesgo? (Moho, abolladuras, rasguños, pintura no original) (Adjunto hoja de inspección)? \_\_\_\_\_
16. Se limpió el vehículo adecuadamente? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Auto Lavado  
\_\_\_\_\_ Desengrasante  
\_\_\_\_\_ Alcohol Isopropilico (mínimo 70% de concentrado)  
\_\_\_\_\_ Comenzar la instalación máximo 30 minutos después de la limpieza  
\_\_\_\_\_ Prestar atención especialmente a la zonas de difícil acceso
17. El instalador se aseguró de utilizar la temperatura entre (100-110°C) para eliminar la memoria del vinilo en las zonas donde el vinilo se estira sobre remaches, curvas, etc.? \_\_\_\_\_
18. El instalador se aseguró que el calor se utilizó en todos los bordes y costuras después de la instalación? \_\_\_\_\_

**AVISO:** El adhesivo no se garantiza para el uso en hule, goma, silicona o plástico con textura. El vinilo se debe cortar en estas áreas. Utilizando barniz líquido para laminar anula la garantía.

**AVISO:** Para detalles de la garantía y guía de aplicación, visite nuestra página de internet [www.generalformulations.com](http://www.generalformulations.com).

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Lista de verificación**

Fecha: / /

Pintura/Calidad de la superficie: Excelente/ Buena / Regular




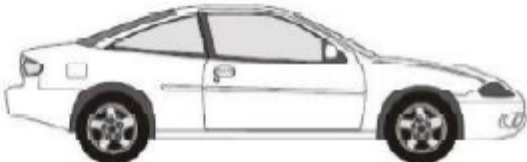
Pintura Reciente: S / N: Fecha:

Óxido o Pasta: O / P

Lugar específico sobre el vehículo:

Firma del Instalador: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_

<b>INSPECCIÓN VISUAL</b>	
	
	
Notas	

**Circule las áreas que contengan:**

1. Pintura dañada 2. Manchas de óxido 3. Abolladuras 4. Rayones etc.

*Ponga en el círculo el número que representa el defecto*



**¡Te Tenemos Cubierto!**

**Lista de verificación**

Fecha: / /

Pintura/Calidad de la superficie: Excelente/ Buena / Regular

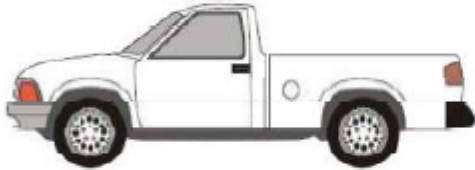

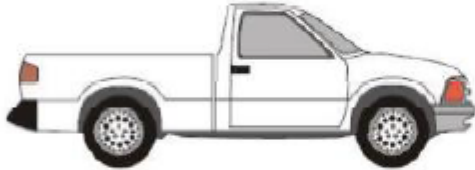

Pintura Reciente: S / N: Fecha:

Óxido o Pasta: O / P

Lugar específico sobre el vehículo:

Firma del Instalador: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_

<b>INSPECCION VISUAL</b>	
	
	
Notas	

**Circule las áreas que contengan:**

1. Pintura dañada
2. Manchas de óxido
3. Abolladuras
4. Rayones etc.

*Ponga en el círculo el número que representa el defecto*

**Lista de verificación**

Fecha: / /

Pintura/Calidad de la superficie: Excelente/ Buena / Regular

Pintura Reciente: S / N: Fecha:

Óxido o Pasta: O / P

Lugar específico sobre el vehículo:

Firma del Instalador: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_

**INSPECCION VISUAL**



Notas

**Circule las áreas que contengan:**

1. Pintura dañada 2. Manchas de óxido 3. Abolladuras 4. Rayones etc.

*Ponga en el círculo el número que representa el defecto*



**¡Te Tenemos Cubierto!**

**Lista de verificación**

Fecha: / /

Pintura/Calidad de la superficie: Excelente/ Buena / Regular

Pintura Reciente: S / N: Fecha:

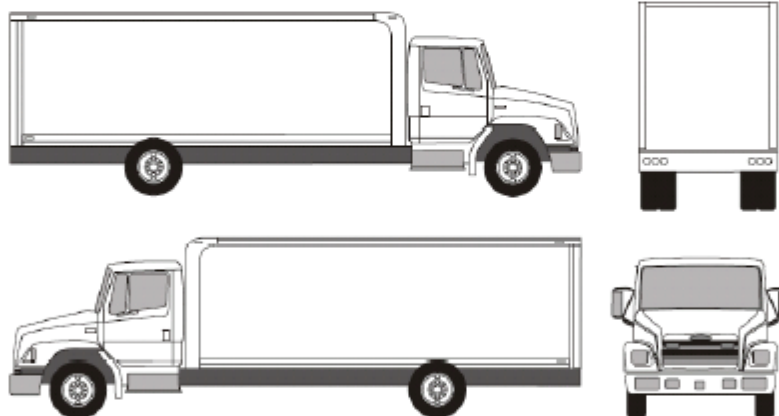
Óxido o Pasta: O / P

Lugar específico sobre el vehículo:

Firma del Instalador: \_\_\_\_\_

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_

INSPECCION VISUAL



Notas

**Circule las áreas que contengan:**

1. Pintura dañada 2. Manchas de óxido 3. Abolladuras 4. Rayones etc.

*Ponga en el círculo el número que representa el defecto*



**¡Te Tenemos Cubierto!**