



บริษัท เอส.ที คอนโทรล จำกัด

84/1 ถนนรามคำแหง ซอย9(ธารารมณ), แขวงพลับพลา เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

PLC WARRANTY CLAIM FORM (สินค้าอยู่ในประกัน)



**(ส่วนที่ 1) : กรอกข้อมูลรายละเอียดผู้เคลมสินค้าและสถานที่ติดตั้ง**

**เครื่องหมาย \*\* คือข้อมูลที่จำเป็นต้องกรอก**

\*\* 1 ชื่อ บริษัท/ห้าง/ร้าน ผู้ส่งเคลมสินค้า : \_\_\_\_\_  
 3 ชื่อ บริษัท/ห้าง/ร้าน สถานที่ติดตั้ง : \_\_\_\_\_

\*\* 2 ชื่อผู้ส่งเคลมสินค้า : \_\_\_\_\_  
 \*\* 4 เบอร์ติดต่อผู้ส่งเคลมสินค้า : \_\_\_\_\_

**(ส่วนที่ 2) : กรอกข้อมูลรายละเอียดการใช้งานสินค้า**

\*\* 1 รหัส/รุ่น สินค้า : \_\_\_\_\_

\*\* 2 รหัสเลขเครื่อง S/N No : \_\_\_\_\_

\*\* 3 ลักษณะงาน Application ที่นำไปใช้งาน : \_\_\_\_\_

\*\* 4 วันที่สั่งซื้อสินค้า : \_\_\_\_\_ (อ้างอิงจากใบกำกับภาษี)

\*\* 5 วันที่ติดตั้งหรือวันที่เริ่มใช้งานสินค้า : \_\_\_\_\_

\*\* 6 วันที่พบปัญหา : \_\_\_\_\_

7 ชิ้นส่วนที่เกิดความเสียหาย (ใช้การตรวจสอบด้วยสายตา)

หน้ากาก/ฝาครอบเครื่อง  ขั้ว Terminal Input  ขั้ว Terminal Output  อื่นๆ

8 มีกลิ่นไหม้ (ใช้การดมกลิ่นตรวจสอบ)  มีกลิ่นไหม้  ไม่มีกลิ่นไหม้

9 การติดตั้ง PLC อยู่ใกล้กับอุปกรณ์ไฟฟ้าใด  อินเวอร์เตอร์  เซอร์โว Amplifier  อื่นๆ \_\_\_\_\_

10 คอมพิวเตอร์ที่ใช้ในการ Upload/Download โปรแกรม PLC ใช้ระบบปฏิบัติการใด \_\_\_\_\_

\*\* 11 กรอกข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติม ในขณะที่พบปัญหา \_\_\_\_\_

12 ช่วงเวลาที่เกิดปัญหา :  เมื่อจ่ายไฟให้กับเครื่อง  ในขณะที่ PLC RUN

อื่นๆ โปรดระบุ \_\_\_\_\_

\*\* 13 กรอกข้อมูลอื่นๆเพื่อประกอบการพิจารณาในรอบด้านล่างนี้

\*\* ลงชื่อในส่วนของผู้ขอรับการเคลม

ลงชื่อในส่วนของผู้ขาย เอส.ที คอนโทรล

ผู้กรอกข้อมูล : \_\_\_\_\_ (...../...../.....)

พนักงานขาย : \_\_\_\_\_ (...../...../.....)

ผู้ตรวจสอบ : \_\_\_\_\_ (...../...../.....)

ผู้รับงานเคลม : \_\_\_\_\_ (...../...../.....)

ผู้ตรวจสอบ : \_\_\_\_\_ (...../...../.....)

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และตรงกับความเป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการรับบริการเคลมสินค้าอย่างรวดเร็ว