

**บริษัท เอส.ที คอนโทรล จำกัด**

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

**SERVO 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 : _____ รหัส Amplifier : _____ รหัส Motor : _____
 ** 2 Amplifier รหัสเลขเครื่อง S/N No : _____ รหัสเลขเครื่อง Motor S/N No : _____
 ** 3 วันที่สั่งซื้อสินค้า : _____ (อ้างอิงจากใบกำกับภาษี)
 ** 4 วันที่ติดตั้งหรือวันที่เริ่มใช้งานสินค้า : _____ ** 5 วันที่พบปัญหา : _____
 ** 6 ส่วนที่ต้องการเคลม : Amplifier Motor Encoder ไม่ทราบว่าเป็นส่วนใด
 ** 7 ลักษณะงาน Application ที่นำไปใช้งาน : _____
 8 ชิ้นส่วนที่เกิดความเสียหาย (ใช้การตรวจสอบด้วยสายตา)
 หนักาก/ฝาครอบเครื่อง แผงวงจรไฟฟ้าภาคคอนโทรล แผงวงจรไฟฟ้าภาคกำลัง อื่นๆ
 9 มีกลิ่นไหม้ (ใช้การดมกลิ่นตรวจสอบ) มีกลิ่นไหม้ ไม่มีกลิ่นไหม้
 ** 10 กรอกข้อมูลรายละเอียดเพิ่มเติม ในขณะที่ยังมีปัญหา _____

- 11 ช่วงเวลาที่เกิดปัญหา : เมื่อจ่ายไฟให้กับเครื่อง ในช่วงทำอัตราเร่ง(ขาขึ้น) ในช่วงทำอัตราลด(ขาลง)
 ในช่วงที่หมุนหรือทำงานคงที่ อื่นๆ
 12 ปัญหาที่เกิดขึ้นในขณะที่ใช้ความถี่เท่าใด : _____ (Hz) ** 13 ข้อความเตือนที่แสดงบนหน้าจอ : _____
 14 ตรวจสอบบันทึกการเกิด Alarm ย้อนหลัง ดังนี้ 1 : _____ 2 : _____ 3 : _____ 4 : _____
 15 หลอดไฟแสดงสถานะการชาร์ต : ติด ไม่ติด (16) จำนวนชั่วโมงที่ใช้งานมาแล้ว : _____
 17 ทดลองเปิด-ปิด ไฟ และสังเกตอาการ : หาย ไม่หาย
 ** 18 ตรวจสอบแรงดันไฟฟ้าแต่ละเฟส ดังนี้ : L1-L2 _____ V L2-L3 _____ V L3-L1 _____ V
 ** 19 ค่ากำลังไฟฟ้าแบบกิโลวัตต์แอมป์ของแหล่งจ่าย : _____ KVA (ตู้หม้อแปลง หรือ MCCB ที่จ่ายไฟให้อินเวอร์เตอร์)
 20 อุณหภูมิแวดล้อมในพื้นที่ติดตั้งอุปกรณ์ _____ C°
 21 การติดตั้งเซอร์โว Amplifier ติดตั้งอยู่ในตู้ ไม่มีการใส่ตู้
 22 มีของเหลว สารเคมี หรือสิ่งปนเปื้อน หรือไม่ ไม่มี มี สิ่งปนเปื้อนที่มีคืออะไร : _____
 23 สถานที่ติดตั้ง มีการสั่นสะเทือนหรือไม่ ไม่มี มี เพราะเหตุใด : _____
 24 ชนิดของสายสัญญาณคอนโทรล I/O ปกติ สายมีชีลด์(Shielded) สายปกติแต่ตีเกลียว(Twisted)
 25 ชนิดของสายสัญญาณ Encoder ปกติ สายมีชีลด์(Shielded) สายปกติแต่ตีเกลียว(Twisted)
 26 มีการต่อสายดินที่ตัวอุปกรณ์หรือไม่ ไม่มี มี
 27 มีการควบคุมด้วย PLC หรือไม่ ไม่มี มี
 ** 28 กรอกข้อมูลอื่นๆเพื่อประกอบการพิจารณา ในกรอบด้านล่างนี้

** ลงชื่อในส่วนของผู้ซื้อบริการเคลม

ลงชื่อในส่วนของบริษัท เอส.ที คอนโทรล

ผู้กรอกข้อมูล : _____ (...../...../.....)	พนักงานขาย : _____ (...../...../.....)
ผู้ตรวจสอบ : _____ (...../...../.....)	ผู้รับงานเคลม : _____ (...../...../.....)
	ผู้ตรวจสอบ : _____ (...../...../.....)

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน และตรงกับความเป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการรับบริการเคลมสินค้าอย่างรวดเร็ว