



## Warranty Claim/Complaint Form Reclamo de Garantía/Formulario de Reclamos



Sold By: Vendido por:  Contact: Contacto:	Address: Dirección:	Phone: Teléfono: Fax: Facisimile: E-mail: Correo Electronico:
Vehicle Owner: Propietario del Vehículo:  Contact: Contacto:	Address: Dirección:	Phone: Teléfono:
Vehicle Year/Make/Model: Año del Vehículo/Modelo/Marca:	Engine: Motor:  Vehicle Serial No.: Serie del Vehículo:	Vehicle Mileage/Hrs.: Kilómetros/Horas  Date Incident Occurred: Fecha en que ocurrió el incidente:
Filter Brand and Part No.: Marca del Filtro y Número de Parte:  Filter Mileage/Hrs.: Kilómetros del Filtro / Horas:	<b>IMPORTANT:</b> Please check appropriate box: <b>IMPORTANTE:</b> Favor de marcar la casilla apropiada:  Warranty Claim/Expense Encountered <input type="checkbox"/> Reclamo de Garantía/Gasto Incurrido Complaint/No Expense Encountered <input type="checkbox"/> Queja/Sin Gasto Incurrido	If warranty claim, please provide an estimate of the amount and nature of related expenses: Si se trata de Reclamación en Garantía, favor de proporcionar un estimado y naturaleza relativa de los gastos:

**Incident Information:**

**Información del Incidente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Submitted by:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Elaborado por:** \_\_\_\_\_ **Correo Electronico:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*(To ensure that claim/complaint is handled properly and timely, please fill out this form in its entirety)*  
 (Para asegurarse de que la Reclamación/Queja sea manejada adecuadamente y a tiempo, por favor llene esta formato totalmente)

**Return Filter to:**

**Retornar el Filtro a:**  
 CHAMPION LABORATORIES, INC.  
 ATTN: PRODUCT WARRANTY ENGINEER  
 230 E. WALNUT  
 ALBION, IL. 62806-1313

**Contact us via E-mail:**  
**warranty@champlabs.com**

**DO NOT WRITE BELOW THIS LINE- OFFICE USE ONLY**  
**NO ESCRIBA POR DEBAJO DE ESTA LINEA - USO EXCLUSIVO DE OFICINA**

**Service Report No.:** \_\_\_\_\_ **Initial Contact Date:** \_\_\_\_\_ **Date Received:** \_\_\_\_\_

**Additional Info:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_