

## CERTIFICADO DE GARANTIA

**SANEPER COMERCIAL, S.A.** mediante póliza de responsabilidad civil de producto **garantiza por 15 años:**  
Los eventuales daños ocasionados por el empleo de sus sistemas imputables a:

- *Defectos en la concepción*
- *Diseño o fabricación de producto*

La garantía no será válida en los siguientes casos:

- *Mezcla con accesorios o tubos similares no fabricados o comercializados por nuestra empresa.*
- *Incumplimiento de las advertencias indicadas en nuestra documentación técnica.*
- *Utilización de nuestros sistemas en instalaciones en las que el suministro de agua no sea de la red de abastecimiento.*

### INSTRUCCIONES EN CASO DE DAÑOS

En la eventualidad de un daño imputable a nuestros sistemas, **el usuario debe comunicar** por carta certificada, fax o e-mail a **SANEPER COMERCIAL, S.A.** el tipo de perjuicio en un **plazo máximo de 10 días, a partir de la fecha del siniestro.**

Para el **disfrute de esta garantía** será **necesario** en cada caso la **aceptación** del defecto por parte de nuestro **Departamento de Calidad.**

## FORMULARIO DE GARANTIA

### Datos del Constructor o Promotor:

Nombre: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### Datos de la Obra:

Aparejador: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Tipo de construcción (rodear con un círculo):

*Vivienda*      *Hotel*      *Hospital*      *Bloque*      *Otros (Especificar):*

### Datos de la Empresa instaladora:

Nombre: \_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### Datos de la instalación:

Tipo de instalación:

*Fontanería*      *Calefacción*      *Suelo Radiante*      *Otros (Especificar):*

Sistema empleado (rodear con un círculo):

*SAPER*      *SAPERXPRESS*      *MULTISAPER*      *PROSAPER*

Fecha de la instalación:

Presión y duración de la prueba:

Persona que realiza la prueba (Nombre y DNI):

**SANEPER COMERCIAL S.A.**

**La Empresa Instaladora**